



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y
LABORATORIO
Casa Matriz: Sargento Aldea 1063
Iquique
Fono: 572314342
Email: dentosmed@hotmail.com
<https://www.dentosmed.cl>

**RUT: 77.229.666-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 14883**

S.I.I. - IQUIQUE

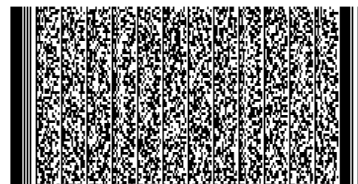
Fecha: 26-12-2025

Señor(es)	CENTRO PODOLOGICO Y KINESICO PODOPLUS	RUT	77995097-2
Dirección	MATTA 2095 OF 602	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	PODOLOGIA	Contacto	978843658
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR ROSADO	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 8.320
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.580
Total	\$ 9.900



Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014
- Verifique documento: www.sii.cl

Transferencia bancaria

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com