



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ
LIMITADA**

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

RUT: 77.229.666-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 14727

S.I.I. - IQUIQUE

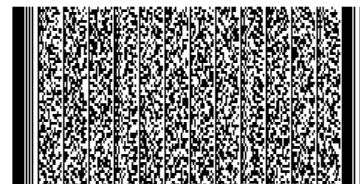
Fecha: 17-12-2025

Señor(es)	DOCTOR GONZALO PEREIRA M. LIMITADA	RUT	76093677-4
Dirección	AVDA OHIGGINS 1756 3ER PISO	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Contacto	979091868
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CERA ROSADA ZEUS 10 UNDS	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319
GODIVA TABLETA CAFE UNIDAD	3	\$ 2.352,94		SI		\$ 7.059
PASTA REFRACTARIA ADHESIVA 12 GR	1	\$ 14.201,68		SI		\$ 14.202

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 24.580
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 4.670
Total	\$ 29.250



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