



**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° 14637

S.I.I. - IQUIQUE

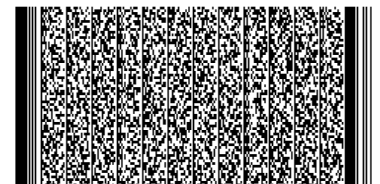
Fecha: 12-12-2025

Señor(es)	ODONTOCLIN SPA	RUT	76051281-8
Dirección	14 FEBRERO 1985 OF 806	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	PRESTACIONES Y ASESORIA ODONTOLOGICA	Contacto	552224690
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ANESTESIA 2% TUBO VIDRIO ALPHACAINE	1	\$ 31.008,40		SI		\$ 31.008
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACHTIG COLOR TRANSPARENTE	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR CELESTE	3	\$ 6.638,66		SI		\$ 19.916

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 56.806
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 10.794
Total	\$ 67.600



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