



**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° 14856**

**S.I.I. - IQUIQUE**

Fecha: 23-12-2025

|                  |                                          |                            |            |
|------------------|------------------------------------------|----------------------------|------------|
| <b>Señor(es)</b> | ARLES ODONTOLOGIA LTDA                   | <b>RUT</b>                 | 77490976-1 |
| <b>Dirección</b> | MANUEL JESUS SILVA 2249 DPTO 309         | <b>Ciudad</b>              | IQUIQUE    |
| <b>Giro</b>      | CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO | <b>Contacto</b>            | 984356139  |
| <b>Comuna</b>    | IQUIQUE                                  | <b>Condiciones de pago</b> | Contado    |

| Glosa                     | Cantidad | Prc.Unit    | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto    |
|---------------------------|----------|-------------|-----------|------------|----------|----------|
| DIENTE ANTERO SUPERIOR 42 | 1        | \$ 3.193,28 |           | SI         |          | \$ 3.193 |
| DIENTE ANTERO SUPERIOR A2 | 1        | \$ 1.680,67 |           | SI         |          | \$ 1.681 |

Sistema de gestión www.Factocl

|                     |          |
|---------------------|----------|
| <b>Monto Neto</b>   | \$ 4.874 |
| <b>Monto Exento</b> |          |
| <b>IVA 19%</b>      | \$ 926   |
| <b>Total</b>        | \$ 5.800 |



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

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