



**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° 14885

S.I.I. - IQUIQUE

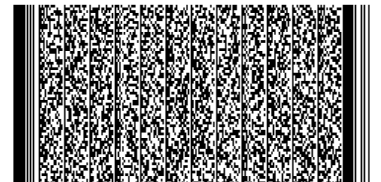
Fecha: 26-12-2025

Señor(es)	ODONTORED CLINICAS DENTALES SPA	RUT	76373779-9
Dirección	GALLEGUILLLOS LORCA #1470	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS MEDICOS PRIVADOS (ESTABLECIMIENT	Contacto	+56 9 4460 2651
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
GASTOS DE ENVIO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 2.101
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 399
Total	\$ 2.500



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