



**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° 14897

S.I.I. - IQUIQUE

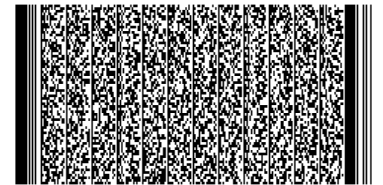
Fecha: 27-12-2025

Señor(es)	CLINICA VIDA SANA LIMITADA	RUT	76889896-0
Dirección	LOS CONDORES 3603	Ciudad	ALTO HOSPICIO
Giro	CENTROS MEDICOS PRIVADOS	Contacto	990060873
Comuna	ALTO HOSPICIO	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BAJADA DE SUERO ADULTO CAJA X25 UNDS	2	\$ 9.159,66		SI		\$ 18.319
TELA PAPEL 2.5 CAJA 12 UND	1	\$ 8.361,34		SI		\$ 8.361

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 26.680
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.070
Total	\$ 31.750



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