



**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° 14617**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 11-12-2025

Señor(es)	BAQUEDANO CENTRO DE CAPACITACION ESTETICA Y DENTAL SPA	RUT	76343338-2
Dirección	21 DE MAYO 730	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	Contacto	944470470
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
KIT CIRUGIA ESTERIL TIPO A	20	\$ 10.084,03		SI		\$ 201.681

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 201.681
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 38.319
Total	\$ 240.000



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