



**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° 14698

S.I.I. - IQUIQUE

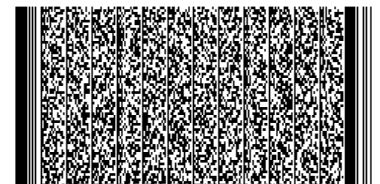
Fecha: 16-12-2025

Señor(es)	SOCIEDAD MEDICO ODONTOLOGICA SANTA FE LTDA	RUT	76158846-K
Dirección	14 DE FEBRERO 1985 OFICINA 203	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	977963304
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	2	\$ 1.680,67		SI		\$ 3.361

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 3.361
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 639
Total	\$ 4.000



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