



**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° 14973

S.I.I. - IQUIQUE

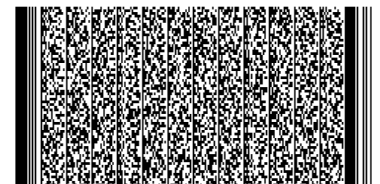
Fecha: 02-01-2026

Señor(es)	AO CLINIC SPA	RUT	78062726-3
Dirección	14 DE FEBRERO 2065 OFIC.303	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTRO DE ATENCION ODONTOLOGICO	Contacto	982343784
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BLANQUEAMIENTO WHITENESS HP MAXX 3 PACIENTES FGM	1	\$ 48.655,46		SI		\$ 48.655
PISTOLA PARA RESINA TEMPORAL 4:1	1	\$ 18.403,36		SI		\$ 18.403
SILICONA PARA REGISTRO DE MORDIDA TAKE 1 ADVANCED KERR	1	\$ 31.848,74		SI		\$ 31.849
VASOS DESECHABLES COLORES 4 OZ (120CC) X 50 UNDS COLOR NEGRO	1	\$ 1.638,66		SI		\$ 1.639

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 100.546
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 19.104
Total	\$ 119.650



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