



**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° 14984**

S.I.I. - IQUIQUE

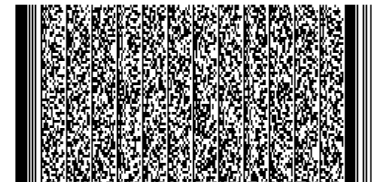
Fecha: 03-01-2026

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
ACIDO FOSFORICO CONDAC 37% 3 JERINGAS FGM	1	\$ 4.621,85		SI		\$ 4.622

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 3.697
Monto Neto	\$ 925
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 175
Total	\$ 1.100



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