



**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° 15084**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 09-01-2026

Señor(es)	TERESA ROSA MARINA CORTESE LEON CLINICA VETERINARIA LICANCABUR EIRL	RUT	76239218-6
Dirección	ESMERALDA 1737	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEU	Contacto	942843010
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CEPILLO CURAPROX DUO VARIEDADES	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
GELITA HEMOSTATICA HEMOSPON 10 UNIDADES	3	\$ 6.680,67		SI		\$ 20.042

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 28.361
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.389
Total	\$ 33.750



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