



**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° 15874

S.I.I. - IQUIQUE

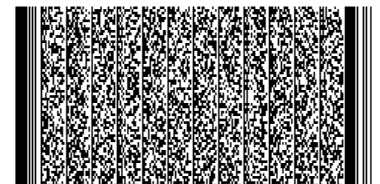
Fecha: 19-02-2026

Señor(es)	CLINICA DENTAL DOCTOR ALEX FUENZALIDA LIMITADA	RUT	76776411-1
Dirección	ZEGERS 161 C 110	Ciudad	IQUIQUE
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Comuna	IQUIQUE
Condiciones de pago	Contado		

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DETERGENTE ENZIMATICO EMPOWER LITRO	1	\$ 10.000		SI		\$ 10.000
EYECTOR DE SALIVA X 100 UNIDADES IMPORT	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
JERINGA TRIPLE CON 2 PUNTAS	1	\$ 20.924,37		SI		\$ 20.924

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 33.865
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.435
Total	\$ 40.300



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