



**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° 14669**

S.I.I. - IQUIQUE

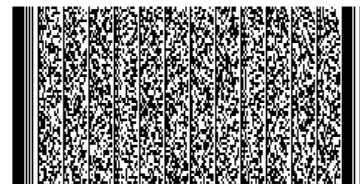
Fecha: 15-12-2025

Señor(es)	CLINICA DENTAL DRA. MICHEA ESTETICA SPA	RUT	77627995-1
Dirección	ANTONIO POUPIN 839 OF 209	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	947025591
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BLANQUEAMIENTO WHITENESS HP 35% KIT 3 PACIENTES FGM	1	\$ 41.092,44		SI		\$ 41.092
MASCARILLA NEGRA 50 UNDS	1	\$ 1.680,67		SI		\$ 1.681
SEPARADOR DE LABIOS TRANSPARENTE ADULTO	1	\$ 2.100,84		SI		\$ 2.101
TIPS DE APLICACION	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
TORULA TRENZADA 1000 UNDS STAR ROLLS	1	\$ 14.201,68		SI		\$ 14.202

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 62.017
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.783
Total	\$ 73.800



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