



**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° 14739**

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 17-12-2025

Señor(es)	CLINICA DENTAL HARMONY DENTAL FACE	RUT	77625941-1
Dirección	OFICINA AUSONIA 156	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	Contacto	985006187
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DETERGENTE ENZIMATICO DUAL EMPOWER METREX 3.8 LTS	1	\$ 33.529,41		SI		\$ 33.529

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 33.529
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 6.371
Total	\$ 39.900



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