



**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° 15006

S.I.I. - IQUIQUE

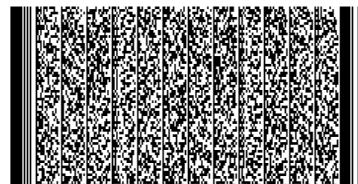
Fecha: 06-01-2026

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
ACIDO FOSFORICO CONDAC 37% 3 JERINGAS FGM	3	\$ 4.621,85		SI		\$ 13.866
ADHESIVO ORTODONTICO FIX MAQUIRA	3	\$ 15.042,02		SI		\$ 45.126
LIGADURAS EN MODULOS 1012 UNIDADES ORTHOMETRIC COLOR PLATEADO	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 5.882
Monto Neto	\$ 59.749
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.351
Total	\$ 71.100



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