



**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° 16034

S.I.I. - IQUIQUE

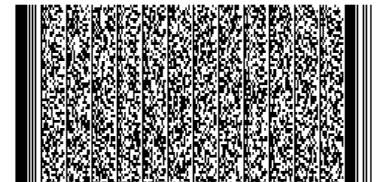
Fecha: 27-02-2026

Señor(es)	CLINICA DENTAL QUIVIRA Y PEIRANO LTDA	RUT	76098218-0
Dirección	RIQUELME 776 OF. 201	Ciudad	IQUIQUE
Giro	CLINICA DENTAL	Contacto	572429491
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
TORULA TRENZADA 500 UND	1	\$ 6.302,52		SI		\$ 6.303

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 6.303
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.197
Total	\$ 7.500



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