



**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° 16013

S.I.I. - IQUIQUE

Fecha: 26-02-2026

Señor(es)	CLINICA RB SPA	RUT	78209126-3
Dirección	SIMON BOLIVAR 202	Ciudad	IQUIQUE
Giro	OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIF	Contacto	94965940
Comuna	IQUIQUE	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
SUTURA SEDA NEGRA 3.0 EHROS 12 UNIDADES FORMA TRIANGULAR 3/8	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 8.319
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.581
Total	\$ 9.900



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