



**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° 16120**

**S.I.I. - IQUIQUE**

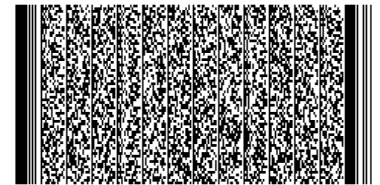
Fecha: 03-03-2026

<b>Señor(es)</b>	ABI RUBIO MERA LIMITADA	<b>RUT</b>	76277172-1
<b>Dirección</b>	AVENIDA FRANCISCO BILBAO 3717 OF 13	<b>Ciudad</b>	IQUIQUE
<b>Giro</b>	CENTRO MEDICO	<b>Contacto</b>	957212257
<b>Comuna</b>	IQUIQUE	<b>Condiciones de pago</b>	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BATA PACIENTE TELA AZUL CRANBERRY	10	\$ 1.050,42		SI		\$ 10.504
PECHERA POLIETILENO CORTA X100 UNDS	1	\$ 5.000		SI		\$ 5.000
TOALLA INTERFOLIADA HD 200 UNDS	4	\$ 2.100,84		SI		\$ 8.403

Sistema de gestión www.Factro.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 23.907
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 4.543
<b>Total</b>	\$ 28.450



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Transferencia bancaria**

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com