



**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° 16106

S.I.I. - IQUIQUE

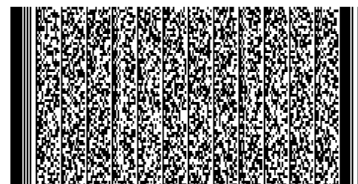
Fecha: 03-03-2026

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
AGUA DESTILADA 5 LITROS	2	\$ 2.941,18		SI		\$ 5.882
FORCEPS ADULTO #79 INGLES PARA TERCER MOLAR INFERIOR CON ESPOLON	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
PAPEL ARTICULAR RECTO RUBYDENT CAJA X 12 UND	1	\$ 7.142,86		SI		\$ 7.143

Sistema de gestión www.Factocl

Descuento afectos \$	-\$ 2.437
Monto Neto	\$ 18.907
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 3.593
Total	\$ 22.500



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