



**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° 16276**

S.I.I. - IQUIQUE

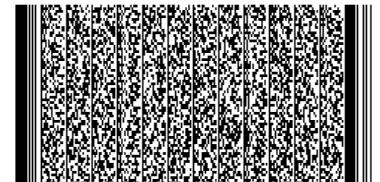
Fecha: 11-03-2026

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

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
BATA PACIENTE TELA AZUL CRANBERRY	10	\$ 1.050,42		SI		\$ 10.504

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 10.504
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 1.996
Total	\$ 12.500



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