



**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° 18179**

S.I.I. - IQUIQUE

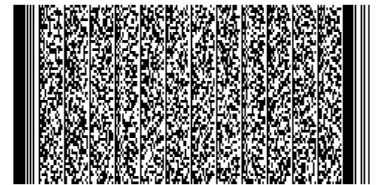
Fecha: 15-06-2026

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
ALCOHOL 70 BIDON 5 LITROS	1	\$ 18.445,38		SI		\$ 18.445
CLORHEXIDINA 2% 500 ML	1	\$ 12.563,03		SI		\$ 12.563
EYECTOR DE SALIVA COLORS MACTIG COLOR LILA	1	\$ 2.941,18		SI		\$ 2.941
GASA 5 X 5 CM PROMO X3 UNIDADES	1	\$ 3.361,34		SI		\$ 3.361
PANO CAMPO 125 UNIDADES COLOR LAVANDA	1	\$ 6.638,66		SI		\$ 6.639
SELLANTE FOSAS Y FISURAS RUBYFIT & FISSURE INCIDENTAL	1	\$ 10.840,34		SI		\$ 10.840
TORULA TRENZADA 500 UND	1	\$ 6.302,52		SI		\$ 6.303

Sistema de gestión www.Factro.cl

Monto Neto	\$ 61.092
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 11.608
Total	\$ 72.700



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