



**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° 14876**

S.I.I. - IQUIQUE

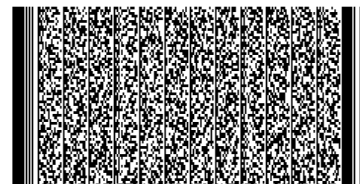
Fecha: 26-12-2025

Señor(es)	CARLOS MAURICIO ROCUANT RIVAS	RUT	10016142-7
Dirección	AVENIDA JOSE MIGUEL CARRERA 1899 DEPTO 202	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	ACTIVIDADES DE LABORATORIOS DENTALES	Contacto	990902691
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
DIENTE ANTERO INFERIOR 49	1	\$ 3.193,28		SI		\$ 3.193
DIENTE ANTERO SUPERIOR 45	1	\$ 3.193,28		SI		\$ 3.193
DIENTE ANTERO SUPERIOR 49	2	\$ 3.193,28		SI		\$ 6.387
DIENTE ANTERO SUPERIOR 58	1	\$ 3.193,28		SI		\$ 3.193
DIENTE POSTERO INFERIOR 49	2	\$ 3.193,28		SI		\$ 6.387
DIENTE POSTERO INFERIOR 58	1	\$ 3.193,28		SI		\$ 3.193
DIENTE POSTERO SUPERIOR 49	2	\$ 3.193,28		SI		\$ 6.387
DIENTE POSTERO SUPERIOR 50	2	\$ 3.193,28		SI		\$ 6.387
DIENTE POSTERO SUPERIOR 58	1	\$ 3.193,28		SI		\$ 3.193

Sistema de gestión www.Factocl

Monto Neto	\$ 41.513
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 7.887
Total	\$ 49.400



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