



**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° 15095**

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

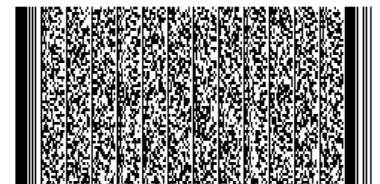
Fecha: 10-01-2026

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

| Glosa                      | Cantidad | Prc.Unit    | Desc/Rcrg | Afecto IVA | Imp.Esp. | Monto    |
|----------------------------|----------|-------------|-----------|------------|----------|----------|
| DIENTE ANTERO SUPERIOR 49  | 1        | \$ 3.193,28 |           | SI         |          | \$ 3.193 |
| DIENTE POSTERO SUPERIOR 58 | 1        | \$ 3.193,28 |           | SI         |          | \$ 3.193 |

Sistema de gestión www.Factocl

|                     |          |
|---------------------|----------|
| <b>Monto Neto</b>   | \$ 6.386 |
| <b>Monto Exento</b> |          |
| <b>IVA 19%</b>      | \$ 1.214 |
| <b>Total</b>        | \$ 7.600 |



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