



**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° 16637**

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

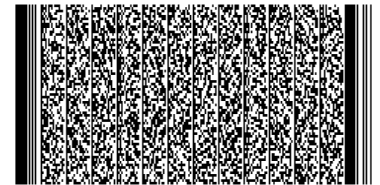
Fecha: 27-03-2026

<b>Señor(es)</b>	VALENTINA HERRERA MUNOZ ODONTOLOGO E.I.R.L.	<b>RUT</b>	77788828-5
<b>Dirección</b>	AVENIDA ARGENTINA #2244 DPTO 401	<b>Ciudad</b>	ANTOFAGASTA
<b>Giro</b>	OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD	<b>Contacto</b>	956178124
<b>Comuna</b>	ANTOFAGASTA	<b>Condiciones de pago</b>	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
ENCÍA ARTIFICIAL ESTHETIC MASK DETAX	1	\$ 40.252,10		SI		\$ 40.252

Sistema de gestión www.Factoc.cl

<b>Monto Neto</b>	\$ 40.252
<b>Monto Exento</b>	
<b>IVA 19%</b>	\$ 7.648
<b>Total</b>	\$ 47.900



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