



Industria Optica Rodenstock Chile S.A.

Fabricación de lentes y Artículos ópticos.
Avda. Beaucheff 1581 - Santiago - Casilla de Correo 10292
Servicio al Cliente: 800 360 118
Fax ventas: (2) 2422 2519
Fax administración: (2) 2422 2518
E-mail: rch@rodenstock.cl - www.rodenstock.cl

Oficinas Regionales:

- Santiago Centro: Agustinas 853 of. 333 - Tel.:(2) 2638 3202 - Fax:(2) 2633 8682
- Antofagasta: Arturo Prat 461 Dpto. 1302 - Tel.:(55) 530 435 - 530 436 - 530 438 - Fax:(55) 530 437
- Viña del Mar: Av. Valparaíso 585 Dpto. 404 - Tel.:(32) 2697 133 - 2697 179 - Fax:(32) 2696 299
- Concepción: O'Higgins 630 of. 402 - Tel.:(41) 2239 240 - 2215 212 - Fax:(41) 2225 863
- Temuco: Antonio Varas 979 of. 702 - Tel.:(45) 644 911
- Of. Indo: Agustinas 715, Local 113, Santiago - Tel.:(56) 442351245

R.U.T.: 92915000-7

FACTURA ELECTRONICA

Nº 0002893436

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión

08/05/2025

Fecha de Vencimiento

01/06/2025

SEÑOR (ES): LENTES GALILEO CHILE SPA
R.U.T.: 77092819-2
GIRO: VENTA AL POR MENOR DE ARTICULO
DIRECCION: ELIODORO YANEZ 2897
COMUNA: PROVIDENCIA
CIUDAD: SANTIAGO

EMISOR:
VENDEDOR: RCL: RCL HQ
FORMA DE PAGO:
MEDIO DE PAGO: PE
REFERENCIA: 1004764447
CORRELATIVO: 1
Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: ELIODORO YANEZ 2897
GLOSA:

COMUNA: PROVIDENCIA

CIUDAD: SANTIAGO

Tipo Traslado:

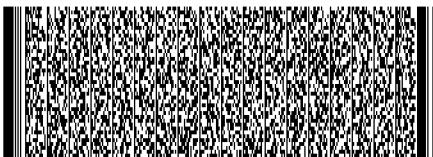
Documentos Referenciados

FO 3086502181 06/05/2025

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	PIH 70	Perfalit 1.67 -3.00 +2.50 +0.00	1	16.500	0,000	16.500
02	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	5.500	0,000	5.500
03	PIH 70	Perfalit 1.67 -5.75 +5.50 +0.00	1	16.500	0,000	16.500
04	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	5.500	0,000	5.500
05	116	Potencia del Cyl 4-6	1	2.600	0,000	2.600
		1161826300/RDTK.PICK.29678	0	0	0,000	0
			2			

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

CONDICIONES DE PAGO: Hasta el 2025-06-01 sin deducción



Timbre Electrónico SII
Res. 77 de 30/07/2004- Verifique documento: www.sii.cl

NOMBRE: _____
R.U.T. _____ FECHA: ____/____/____
RECINTO: _____
FIRMA: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

SUB-TOTAL: 46.600
DESCUENTO \$:
VALOR NETO: 46.600
VALOR EXENTO:
I.V.A(19%): 8.854
TOTAL: 55.454

TIMBRE
CAJA