



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

R.U.T.: 92915000-7

FACTURA ELECTRONICA

Nº 0002647935

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión

16/06/2023

Fecha de Vencimiento

02/07/2023

SEÑOR (ES): LENTES GALILEO CHILE SPA.

R.U.T.: 77092819-2

GIRO: VENTAS AL MENOR DE ART. OPTICOS

DIRECCION: LOS ABEDULES 3085 OF.301

COMUNA: VITACURA

CIUDAD: SANTIAGO

EMISOR:

VENDEDOR:

RCL: RCL HQ

FORMA DE PAGO:

PE

MEDIO DE PAGO:

1003592970

REFERENCIA:

2

CORRELATIVO:

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: LOS ABEDULES 3085 OF.301

COMUNA: VITACURA

CIUDAD: SANTIAGO

GLOSA:

Tipo Traslado:

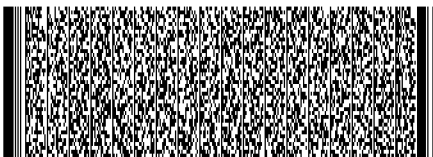
Documentos Referenciados

FO 3068908163 06/06/2023

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	PPK 60	Progressiv PureLife 1.60 -5.00 +0.50 +1.75	1	37.900	0,000	37.900
02	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	19.700	0,000	19.700
03	640	Mtje gafas comp otras marcas	1	4.300	0,000	4.300
04	PPK 60	Progressiv PureLife 1.60 -6.25 +0.75 +1.75	1	37.900	0,000	37.900
05	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	19.700	0,000	19.700
06	640	Mtje gafas comp otras marcas	1	4.300	0,000	4.300
		796122/BEN AND FRANK	0	0	0,000	0
			2			

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS

CONDICIONES DE PAGO: Hasta el 2023-07-02 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: 123.800
DESCUENTO \$:
VALOR NETO: 123.800
VALOR EXENTO:
I.V.A(19%): 23.522
TOTAL: 147.322

TIMBRE
CAJA