



# 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 0002643798

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión
05/06/2023
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:

MEDIO DE PAGO: PE

REFERENCIA: 1003567531

CORRELATIVO: 2

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: LOS ABEDULES 3085 OF.301

COMUNA: VITACURA

CIUDAD: SANTIAGO

GLOSA:

Tipo Traslado:

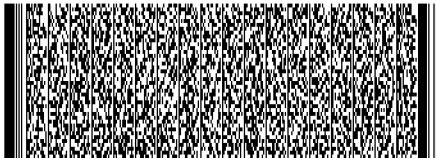
## Documentos Referenciados

FO 3068638168 01/06/2023

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	COH 65	Cosmolit 1.67 -12.50 +0.50 +0.00	1	31.644	0,000	31.644
02	PU	Solitaire Protect 2	1	7.950	0,000	7.950
03	650	Mtje gafas comp pot alto otras marcas	1	4.300	0,000	4.300
04	COH 65	Cosmolit 1.67 -12.00 +0.00 +0.00	1	26.028	0,000	26.028
05	PU	Solitaire Protect 2	1	7.950	0,000	7.950
06	650	Mtje gafas comp pot alto otras marcas	1	4.300	0,000	4.300
		857139/BEN FRANCK	0	0	0,000	0
			2			

SON: NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO 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) há(n) sido recibido(s)."

SUB-TOTAL: 82.172  
DESCUENTO \$: 82.172  
VALOR NETO: 82.172  
VALOR EXENTO:  
I.V.A(19%): 15.613  
TOTAL: 97.785

