



Industria Optica Rodenstock Chile S.A.

Fabricación de lentes y Artículos ópticos.
Avda. Beauchef 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 0002646253

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión
12/06/2023
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: 1003585877

CORRELATIVO: 2

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: LOS ABEDULES 3085 OF.301

COMUNA: VITACURA

CIUDAD: SANTIAGO

GLOSA:

Tipo Traslado:

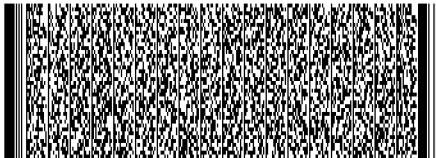
Documentos Referenciados

FO 3068950184 07/06/2023

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	COH 65	Cosmolit 1.67 -13.00 +1.50 +0.00	1	31.644	0,000	31.644
02	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	14.775	0,000	14.775
03	650	Mtje gafas comp pot alto otras marcas	1	4.300	0,000	4.300
04	COH 65	Cosmolit 1.67 -8.25 +0.50 +0.00	1	27.972	0,000	27.972
05	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	14.775	0,000	14.775
06	650	Mtje gafas comp pot alto otras marcas	1	4.300	0,000	4.300
		796152/GALILEO	0	0	0,000	0
			2			

SON: CIENTO DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 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: 97.766
DESCUENTO \$: 97.766
VALOR NETO: 97.766
VALOR EXENTO:
I.V.A(19%): 18.576
TOTAL: 116.342

TIMBRE
CAJA