



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 0002870346

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión

12/03/2025

Fecha de Vencimiento

01/04/2025

SEÑOR (ES): LENTES GALILEO CHILE SPA.

R.U.T.: 77092819-2

GIRO: VENTAS AL MENOR DE ART.OPTICOS

DIRECCION: ELIODORO YANEZ 2897

COMUNA: PROVIDENCIA

CIUDAD: SANTIAGO

EMISOR:

VENDEDOR:

RCL: RCL HQ

FORMA DE PAGO:

MEDIO DE PAGO:

PE

REFERENCIA:

1004212072

CORRELATIVO:

2

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: ELIODORO YANEZ 2897

GLOSA:

COMUNA: PROVIDENCIA

CIUDAD: SANTIAGO

Tipo Traslado:

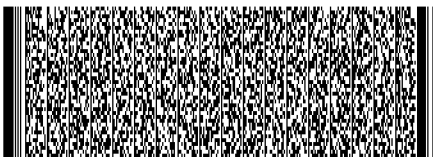
Documentos Referenciados

FO 3085286549 10/03/2025

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	COH 65	Cosmolit 1.67 -13.50 +4.50 +0.00	1	28.900	0,000	28.900
02	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	19.700	0,000	19.700
03	116	Potencia del Cyl 4-6	1	2.600	0,000	2.600
04	COH 65	Cosmolit 1.67 -12.25 +5.25 +0.00	1	28.900	0,000	28.900
05	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	19.700	0,000	19.700
06	116	Potencia del Cyl 4-6	1	2.600	0,000	2.600
		0691255240/RDTK.PICK.28914	0	0	0,000	0
			2			

SON: CIENTO VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

CONDICIONES DE PAGO: Hasta el 2025-04-01 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:

102.400

DESCUENTO \$:

VALOR NETO:

102.400

VALOR EXENTO:

I.V.A(19%):

19.456

TOTAL:

121.856

TIMBRE
CAJA