



## 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 0002830126

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión

29/11/2024

Fecha de Vencimiento

02/12/2024

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:

1004503427

CORRELATIVO:

2

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: ELIODORO YANEZ 2897

GLOSA:

COMUNA: PROVIDENCIA

CIUDAD: SANTIAGO

Tipo Traslado:

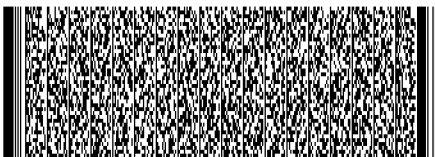
### Documentos Referenciados

FO 3082912653 26/11/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	COH 70	Cosmolit 1.67 -11.75 +4.25 +0.00	1	28.900	0,000	28.900
02	PU	Solitaire Protect 2	1	10.200	0,000	10.200
03	116	Potencia del Cyl 4-6	1	2.600	0,000	2.600
04	COH 65	Cosmolit 1.67 -12.25 +5.75 +0.00	1	28.900	0,000	28.900
05	PU	Solitaire Protect 2	1	10.200	0,000	10.200
06	116	Potencia del Cyl 4-6	1	2.600	0,000	2.600
		3311742020/GRDTK.PICK.27225	0	0	0,000	0
			2			

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

CONDICIONES DE PAGO: Hasta el 2024-12-02 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:

83.400

DESCUENTO \$:

VALOR NETO:

83.400

VALOR EXENTO:

I.V.A(19%):

15.846

TOTAL:

99.246

TIMBRE  
CAJA