



# 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 0002735974

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión
08/03/2024
Fecha de Vencimiento
01/04/2024

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: 1004009652

CORRELATIVO: 2

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: ELIODORO YANEZ 2897

COMUNA: PROVIDENCIA

CIUDAD: SANTIAGO

GLOSA:

Tipo Traslado:

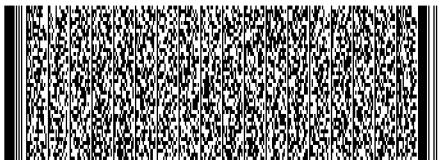
## Documentos Referenciados

FO 3075851289 07/03/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	PK5 HS 65	PUNKTULIT 1.50 HSAR +1.00 +0.00 +0.00	1	1.400	0,000	1.400
02	640	Mtje gafas comp otras marcas	1	1.953	0,000	1.953
03	PK5 HS 65	PUNKTULIT 1.50 HSAR +0.25 +0.50 +0.00	1	1.400	0,000	1.400
04	640	Mtje gafas comp otras marcas	1	1.953	0,000	1.953
		966483/Ben&frank	0	0	0,000	0
			2			

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

CONDICIONES DE PAGO: Hasta el 2024-04-01 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) há(n) sido recibido(s)."

SUB-TOTAL:	6.706
DESCUENTO \$:	
VALOR NETO:	6.706
VALOR EXENTO:	
I.V.A(19%):	1.274
<b>TOTAL:</b>	<b>7.980</b>

TIMBRE  
CAJA