



# 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

## NOTA DE CREDITO ELECTRONICA

Nº 0001147963

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión
04/09/2024
Fecha de Vencimiento
02/10/2024

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: 1004361225

CORRELATIVO: 2

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: ELIODORO YANEZ 2897

COMUNA: PROVIDENCIA

CIUDAD: SANTIAGO

GLOSA:

Tipo Traslado:

## Documentos Referenciados

033 0002799685 02/09/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	GGW 60	VALORES DADOS -1.50 +1.00 +1.75	0	0	0,000	0
02	PFSK 65	Progressiv PureLife 2 S 1.60 -1.75 +1.50 +1.75	1	28.425	0,000	28.425
03	BU	Solitaire Protect Balance 2	1	14.775	0,000	14.775
04	181	Optimización de Espesor CTO	1	1.700	100,000	0
05	640	Mtje gafas comp otras marcas 981840/RECLAMO 3080271334 OI BISEL	1	1.953	0,000	1.953
			0	0	0,000	0
			1			

SON: CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

CONDICIONES DE PAGO: Hasta el 2024-10-02 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:	45.153
DESCUENTO \$:	
VALOR NETO:	45.153
VALOR EXENTO:	
I.V.A(19%):	8.579
<b>TOTAL:</b>	<b>53.732</b>

