



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 0001135630

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Fecha de Emisión

26/08/2023

Fecha de Vencimiento

01/09/2023

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:

FORMA DE PAGO:

MEDIO DE PAGO:

REFERENCIA:

CORRELATIVO:

RCL: RCL HQ

PE

1003677667

2

Directo al cliente

DIRECCION DESPACHO: ELIODORO YANEZ 2897

GLOSA:

COMUNA: PROVIDENCIA

CIUDAD: SANTIAGO

Tipo Traslado:

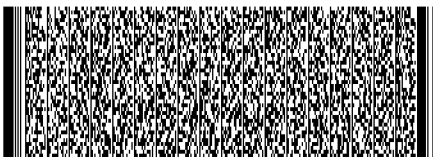
Documentos Referenciados

033 0002666167 18/08/2023

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	% Descuento	Total
01	GGW 60	VALORES DADOS +2.00 +0.50 +2.25	1	0	0,000	0
02	PFLK 65	Progressiv PureLife 2 L 1.60 +1.75 +0.00 +2.25	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	1	1.953	0,000	1.953
		829355/RECLAMO 3070427693 OI RAYADO	0	0	0,000	0
			2			

SON: CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

CONDICIONES DE PAGO: Hasta el 2023-09-01 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:

45.153

DESCUENTO \$:

VALOR NETO:

45.153

VALOR EXENTO:

I.V.A(19%):

8.579

TOTAL:

53.732

TIMBRE
CAJA