

ULTRACCION CAPACITACION SPA**Ultraccion >>>**

SERVICIOS DE CAPACITACION

Dirección:
LO FONTECILLA 201, OF 224
Fono: +562 2920 3810

R.U.T.: 76.085.844-7**FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA****Nro: 17628****S.I.I. - ORIENTE**

| | | | |
|------------------|-----|-----|------|
| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
| | 08 | 06 | 2022 |

Señor (es) WOM S.A.
Dirección General Mackenna N°1369 Pisos 1-2-3-4-6-7
Giro TELECOMUNICACIONES

R.U.T. 78921690-8
Ciudad o Prov. .
Comuna .

Referencia: Orden de Compra, Folio: 56308, Fecha: 2022-05-02

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|--------------------------|----------|----------|-------|---------|
| SERVICIO DE CAPACITACION | 1 | 140000 | 0% | 140.000 |

CURSOS 14966 RE - 14977 TA.-

NOMBRE DE CURSO: CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO

TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

CODIGO SENCE: 1238007097 / 1238007096

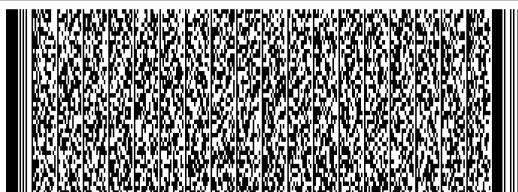
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 03/05/2022 - FECHA DE TERMINO: 03/05/2022

ORDEN DE COMPROBACION: 56308

NUMERO RECEPCION : 49978



Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.cl

SON:CIENTO CUARENTA MIL PESOS

| | |
|--------------|----------------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 140.000 |
| TOTAL | 140.000 |

OBSERVACIÓN

Sin contacto

Nombre:

R.U.T.:

Patente:

Recinto:

Fecha:

Firma:

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y de la letra c) Del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido".