

ULTRACCION CAPACITACION SPA



SERVICIOS DE CAPACITACION

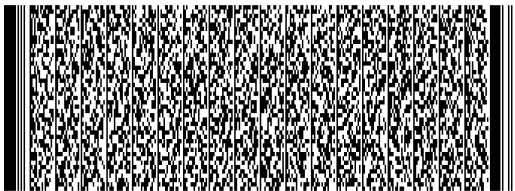
Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA****Nro: 19415****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
05 12 2022**Señor (es)** ASOC CHILENA DE SEGURIDAD
Dirección RAMON CARNICER 163
Giro OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO**R.U.T.** 70360100-6
Ciudad o Prov. REGION METROPOLITANA
Comuna PROVIDENCIA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4600165316, Fecha: 2022-11-30

Referencia: HES, Folio: 1003722109, Fecha: 2022-11-30, HES

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|--------------------------------|----------|----------|-------|--------|
| DETALLE DEL SERVICIO | 1 | 88488 | 0% | 88.488 |
| RELATORIAS OFERTA PREVENCIÓN | | | | |
| GASTO DE TRASLADO OCTUBRE 2022 | | | | |
| OC : 4600165316 | | | | |
| HES : 1003722109 | | | | |

Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.clSON: OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS
OCHENTA Y OCHO PESOS**OBSERVACIÓN**

Sin contacto

| | |
|--------------|--------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 88.488 |
| TOTAL | 88.488 |

| | | |
|----------|---------|----------|
| 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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido".