

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: 20506****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
| DIA | MES | AÑO |
| 26 | 04 | 2023 |**Señor (es)** ABB S.A.
Dirección AV VICUNA MAKENA 1602
Giro FABRICACION, IMPORTACION, DISTRIBUCI?N**R.U.T.** 92805000-9
Ciudad o Prov. REGION METROPOLITANA
Comuna SANTIAGO

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4500316562, Fecha: 2022-12-20

Referencia: HES, Folio: 1000040141, Fecha: 2023-04-25, HES

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|--------------------------|----------|----------|-------|---------|
| SERVICIO DE CAPACITACION | 1 | 160000 | 0% | 160.000 |

CURSO 18483 PAUX.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y USO DE
DESFIBRILADOR

CODIGO SENCE: 0000000109

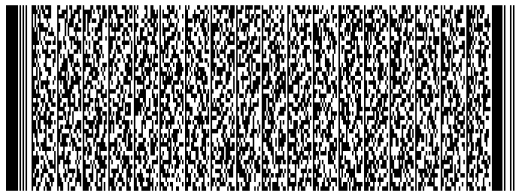
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 21/12/2022 - FECHA DE TERMINO: 21/12/2022

ORDEN DE COMPRA: 4500316562

HES : 1000040141

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

SON:CIENTO SESENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

Sin contacto

| | |
|--------------|---------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 160.000 |
| TOTAL | 160.000 |

| | | |
|----------|---------|----------|
| 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".