

ULTRACCION CAPACITACION SPA

Ultracción >>>

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: 20688****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
|------------------|-----|-----|------|
| | 23 | 05 | 2023 |

Señor (es) BELTRAN, CHORIZOLA y BALAGUER LTDA.**R.U.T.** 76505880-5**Dirección** AV. EL PARRON 317**Ciudad o Prov.** REGION METROPOLITANA**Giro** INGENIERIA**Comuna** LA CISTERNA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 9720, Fecha: 2023-05-05

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|--------------------------|----------|----------|-------|--------|
| SERVICIO DE CAPACITACION | 1 | 56000 | 0% | 56.000 |

CURSO 20102 TA.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

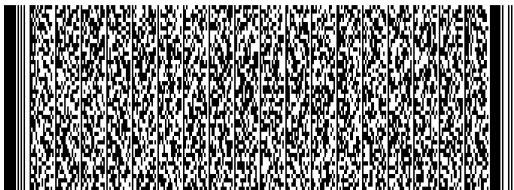
CODIGO SENCE: 1238007096

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 08/05/2023 - FECHA DE TERMINO: 08/05/2023

COTIZACION : 9720



Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: [www.sii.cl](#)

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

OBSERVACIÓN

Sin contacto

| | |
|--------------|--------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 56.000 |
| TOTAL | 56.000 |

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".