

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: 22347****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	23	01	2024

Señor (es) CENTRO INTERMEDIO PARA CAPACITACION PROFORMA**R.U.T.** 74252300-4**Dirección** Los Leones 668**Ciudad o Prov.** SIN CIUDAD**Giro** Actividades de Otras Asociaciones N.C.P**Comuna** Providencia

Referencia: Orden de Compra, Folio: 1035944, Fecha: 2024-01-09

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	50000	0%	50.000

CURSO 22697 TA.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

CODIGO SENCE: 1238007096

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 10/01/2024 - FECHA DE TERMINO: 10/01/2024

ORDEN DE COMPRA: 1035944

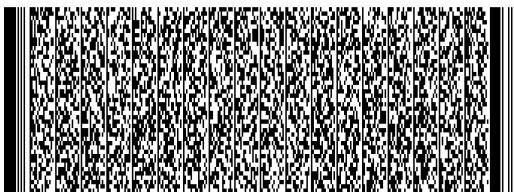
N REGISTRO SENCE: 6424704

LUGAR DE EJECUCION: CENTRO ENTRENAMIENTO SANTIAGO

CIUDAD DE EJECUCION: SANTIAGO

MANDANTE: UNIVERSIDAD DE CHILE

RUT MANDANTE: 60.910.000-1



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

SON: CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	50.000
TOTAL	50.000

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".