

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: 22444****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
|------------------|-----|-----|------|
| | 02 | 02 | 2024 |

| | |
|------------|---|
| Señor (es) | climatizacion y Electricidad Climacor SPA |
| Dirección | Varas Mena 514 |
| Giro | Instalaciones electricas, instalaciones |

| | |
|----------------|------------|
| R.U.T. | 79898380-6 |
| Ciudad o Prov. | Santiago |
| Comuna | SAN MIGUEL |

Referencia: Orden de Compra, Folio: 7285, Fecha: 2024-01-30

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 200000 | 0% | 200.000 |

CURSO 22976 TA.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

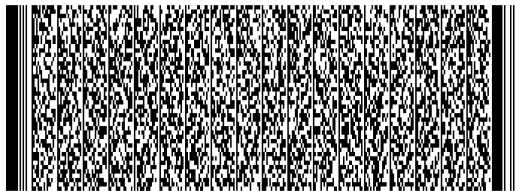
CODIGO SENCE: 1238007096

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 4

FECHA DE INICIO: 02/02/2024 - FECHA DE TERMINO: 02/02/2024

ORDEN DE COMPRA: 7285



Timbre electrónico SII

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

SON:DOSCIENTOS MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|---------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 200.000 |
| TOTAL | 200.000 |

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