

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: 22521****S.I.I. - ORIENTE**

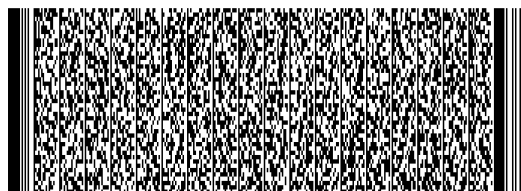
Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO	Fecha de Vencimiento	DIA	MES	AÑO
	14	02	2024		14	03	2024

Señor (es) CENTRO INTERMEDIO PARA CAPACITACION PROFORMA
Dirección Los Leones 668
Giro Actividades de Otras Asociaciones N.C.P

R.U.T. 74252300-4
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna Providencia

Referencia: Orden de Compra, Folio: 1050192, Fecha: 2024-02-05

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	134400	0%	134.400
CURSO: 23062 RE CA CC.-				
NOMBRE DE CURSO: CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO				
CODIGO SENCE: 1238008391				
N DE HORAS: 8				
N DE PARTICIPANTES: 3				
FECHA DE INICIO: 07/02/2024 - FECHA DE TERMINO: 07/02/2024				
ORDEN DE COMPRA: 1050192				
N REGISTRO SENCE: 6432136				
LUGAR DE EJECUCION: E-learning S/N				
CIUDAD DE EJECUCION: SANTIAGO				
MANDANTE: CAM CHILE SPA				
RUT MANDANTE: 96.543.670-7				

Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.clSON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL
CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	134.400
TOTAL	134.400

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".