

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: 22522****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: 1050202, Fecha: 2024-02-05

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	89600	0%	89.600

CURSO: 23066 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: 2

FECHA DE INICIO: 07/02/2024 - FECHA DE TERMINO: 07/02/2024

ORDEN DE COMPRA: 1050202

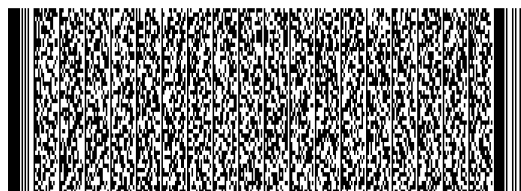
N REGISTRO SENCE: 6432242

LUGAR DE EJECUCION: E-learning S/N

CIUDAD DE EJECUCION: ALHUE

MANDANTE: CAM CHILE SPA

RUT MANDANTE: 96.543.670-7



Timbre electrónico SII

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

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	89.600
TOTAL	89.600

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".