

## 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: 22630****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
| 27 | 02 | 2024 |**Señor (es)** GEOLOGICA SERVICIOS SPA  
**Dirección** AV. PROVIDENCIA 1650, OF. 1707  
**Giro** PREPARACION DEL TERRENO, EXCAVACIONES Y**R.U.T.** 76415153-4  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** PROVIDENCIA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 1922024\_3039\_248, Fecha: 2024-01-24

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 220000   | 0%    | 220.000 |

CURSO 22900 PAUX.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y USO DE  
DESFIBRILADOR

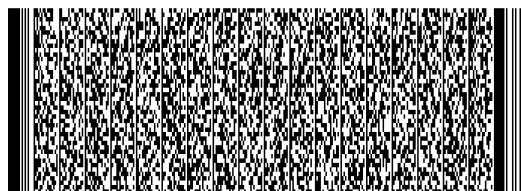
CODIGO SENCE: 0000000109

N DE HORAS: 16

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 07/02/2024 - FECHA DE TERMINO: 08/02/2024

ORDEN DE COMPRA: 1922024\_3039\_248



Timbre electrónico SII

Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

SON:DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 220.000 |
| TOTAL        | 220.000 |

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