

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: 22671****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	06	03	2024

Señor (es)	PRISA MEDIA CHILE S.A.
Dirección	Eliodoro yanez 1783
Giro	RADIODIFUSION

R.U.T.	79947310-0
Ciudad o Prov.	SANTIAGO
Comuna	PROVIDENCIA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 3036, Fecha: 2024-03-05

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	250000	0%	250.000

CURSO 23337 DESFIBR.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y USO DEL
DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO

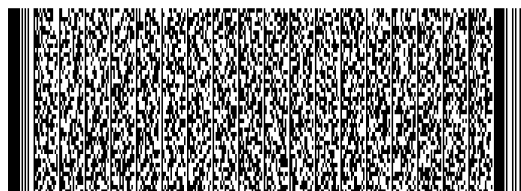
CODIGO SENCE: 1238016128

N DE HORAS: 2

FECHA DE INICIO: 05/03/2024 - FECHA DE TERMINO: 05/03/2024

ORDEN DE COMPRA: 3036

CODIGO : PRM-GA-24-5870

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

SON:DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	250.000
TOTAL	250.000

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".