

## ULTRACCION CAPACITACION SPA



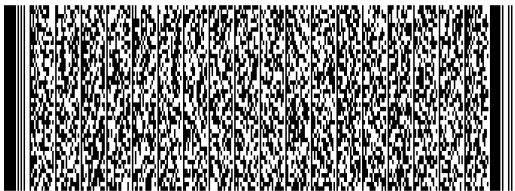
SERVICIOS DE CAPACITACION

Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224  
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA****Nro: 22753****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
21 03 2024Señor (es) EXPLORACIONES MINERAS ANDINAS SA  
Dirección AV APOQUINDO 4775 OF. 602  
Giro EXPLORACIONESR.U.T. 99569520-0  
Ciudad o Prov. SANTIAGO  
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 1306, Fecha: 2024-03-14

| Descripción  | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|--|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR                                | 1        | 550000   | 0%    | 550.000 |
| CURSOS 23362 - 23489 SUP. SEG.-                            |          |          |       |         |
| NOMBRE DE CURSO: SUPERVISORES EN SEGURIDAD                 |          |          |       |         |
| CODIGO SENCE: 00036  |          |          |       |         |
| N DE HORAS: 8  |          |          |       |         |
| FECHA DE INICIO: 14/03/2024 - FECHA DE TERMINO: 14/03/2024 |          |          |       |         |
| ORDEN DE COMPRA: 1306                                      |          |          |       |         |

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

SON:QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 550.000 |
| TOTAL        | 550.000 |

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