

## 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: 22851****S.I.I. - ORIENTE**

|                  |     |     |      |
|------------------|-----|-----|------|
| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|                  | 09  | 04  | 2024 |

**Señor (es)** LUAGHER SPA  
**Dirección** AVENIDA LAS AMERICAS 472  
**Giro** VENTAS AL POR MAYOR

**R.U.T.** 78745040-7  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** CERRILLOS

Referencia: Orden de Compra, Folio: 37444, Fecha: 2024-02-28

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 294000   | 0%    | 294.000 |

CURSO 23288 TA.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

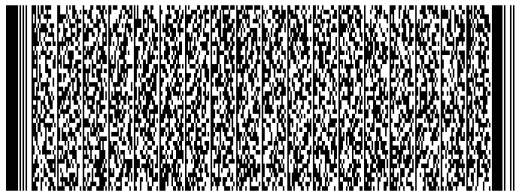
CODIGO SENCE: 1238007096

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 9

FECHA DE INICIO: 29/02/2024 - FECHA DE TERMINO: 29/02/2024

ORDEN DE COMPRA: 37444



Timbre electrónico SII

Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)SON:DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL  
PESOS**OBSERVACIÓN**

|              |                |
|--------------|----------------|
| NETO         | 0              |
| I.V.A. (19%) | 0              |
| EXENTO       | 294.000        |
| <b>TOTAL</b> | <b>294.000</b> |

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