

## 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: 23291****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
17 05 2024Señor (es) MONSANTO CHILE S.A.  
Dirección EDIFICIO COSTANERA CENTER, TORRE 2 AV. ANDRES BELL  
Giro PRODUCCION DE SEMILLAR.U.T. 83693800-3  
Ciudad o Prov. SANTIAGO  
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4514350474, Fecha: 2023-11-30

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 240000   | 0%    | 240.000 |

CURSO 22344 4X4.-

NOMBRE DE CURSO: CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA, MANEJO DEFENSIVO

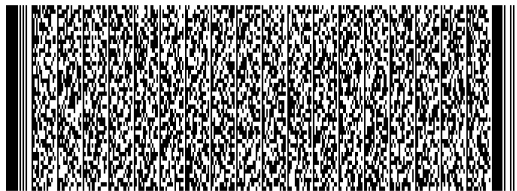
CODIGO SENCE: 1238036837

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 01/12/2023 - FECHA DE TERMINO: 01/12/2023

ORDEN DE COMPRA: 4514350474

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

SON:DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 240.000 |
| TOTAL        | 240.000 |

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