

## 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: 23369****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
29 05 2024Señor (es) CORPORACION NACIONAL DEL COBRE DE CHILE  
Dirección HUERFANOS 1270  
Giro EXTRACCION DE COBRER.U.T. 61704000-K  
Ciudad o Prov. SANTIAGO  
Comuna SANTIAGO

Referencia: Orden de Compra, Folio: 1002811133, Fecha: 2024-04-19

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	5910377	0%	5.910.377

CURSO 24002 4X4.-

NOMBRE DE CURSO: CONDUCCION Y MANEJO EVASIVO EN VEHICULOS 4X4

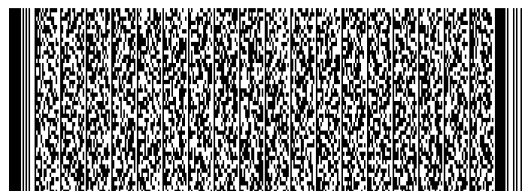
N DE HORAS: 16

N DE PARTICIPANTES: 11

FECHA DE INICIO: 23/04/2024 - FECHA DE TERMINO: 24/04/2024

OC : NFQ-2008205

ORDEN DE COMPRA: 1002811133

EL PAGO DE ESTA FACTURA SERA GESTIONADO POR EL OTIC CChC, NUMERO DE CONTRATO  
4600022186.Timbre electrónico SII  
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL  
TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

## OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	5.910.377
TOTAL	5.910.377

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".