

## ULTRACCION CAPACITACION SPA

**Ultracción >>>**

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: 23380****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 30  | 05  | 2024 |

**Señor (es)** SIOM SPA  
**Dirección** EL TOTORAL 401  
**Giro** FABRICACIÓN DE ARTICULOS DE PLÁSTICO

**R.U.T.** 76090717-0  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** QUILICURA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 96254, Fecha: 2024-05-16

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 270000   | 0%    | 270.000 |

CURSO 24277 EC.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

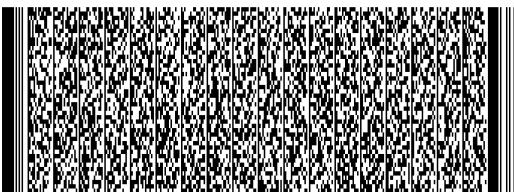
CODIGO SENCE: 1238061695

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 3

FECHA DE INICIO: 17/05/2024 - FECHA DE TERMINO: 17/05/2024

ORDEN DE COMPRA: 96254



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

SON:DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |                |
|--------------|----------------|
| NETO         | 0              |
| I.V.A. (19%) | 0              |
| EXENTO       | 270.000        |
| <b>TOTAL</b> | <b>270.000</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".