

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: 23393****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
31 05 2024Señor (es) CORPORACION EDUCACIONAL COLEGIO KENNEDY
Dirección MAIPU 9483
Giro EDUCACIONR.U.T. 65154053-4
Ciudad o Prov. SANTIAGO
Comuna LO ESPEJO

Referencia: Nota de pedido, Folio: 13146, Fecha: 2024-05-23

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 360000 | 0% | 360.000 |

CURSO 24337 PAUX.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS EN PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y LAS
URGENCIAS EN EL ENTORNO LABORAL

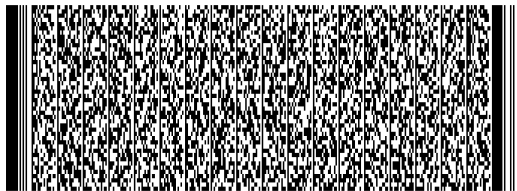
CODIGO SENCE: 0000000035

N DE HORAS: 4

N DE PARTICIPANTES: 6

FECHA DE INICIO: 29/05/2024 - FECHA DE TERMINO: 29/05/2024

COTIZACION : 13146

Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.cl

SON:TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|---------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 360.000 |
| TOTAL | 360.000 |

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".