

**ULTRACCION CAPACITACION SPA****Ultraccion >>>**

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: 23543****S.I.I. - ORIENTE**

|                  |     |     |      |
|------------------|-----|-----|------|
| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|                  | 24  | 06  | 2024 |

|            |  |                |             |
|------------|--|----------------|-------------|
| Señor (es) | BERLIAM SPA                              | R.U.T.         | 76050301-0  |
| Dirección  | JOSE TORIBIO MEDINA 094, ANTOFAGASTA     | Ciudad o Prov. | ANTOFAGASTA |
| Giro       | ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL | Comuna         | ANTOFAGASTA |

Referencia: Orden de Compra, Folio: 140184, Fecha: 2024-06-06

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 490000   | 0%    | 490.000 |

CURSO 24509 TA.-

NOMBRE DE CURSO: TRABAJO EN ALTURA

CODIGO CURSO : H.TRABAJO EN ALTURA.ULTR.P.8

N DE HORAS: 8

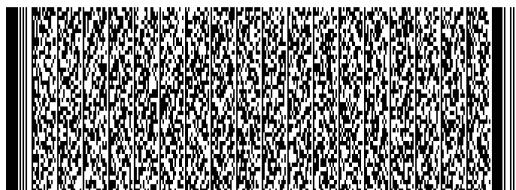
N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 07/06/2024 - FECHA DE TERMINO: 07/06/2024

ORDEN DE COMPRA: 140184

LUGAR DE EJECUCION: DOMO ACHS ANTOFAGASTA #N/A

CIUDAD DE EJECUCION: ANTOFAGASTA



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

SON:CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |                |
|--------------|----------------|
| NETO         | 0              |
| I.V.A. (19%) | 0              |
| EXENTO       | 490.000        |
| <b>TOTAL</b> | <b>490.000</b> |

Nombre:

Recinto:

"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".

R.U.T.:

Fecha:

Patente:

Firma: