

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: 23651****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	05	07	2024

Señor (es) JAIME ANTONIO SALAZAR GUTIERREZ**R.U.T.** 16450444-1**Dirección** Buena Esperanza #1676**Ciudad o Prov.** VALLENAR**Giro** PERSONA NATURAL**Comuna** VALLENAR

Referencia: Nota de pedido, Folio: 13450, Fecha: 2024-06-25

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	550000	0%	550.000

CURSO 24711 GWO.-

NOMBRE DE CURSO: FORMACION TEORICO-PRACTICA PARA REGISTRO WINDA Y GWO

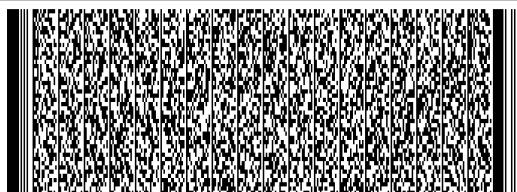
CODIGO SENCE: 062022

N DE HORAS: 32

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 26/06/2024 - FECHA DE TERMINO: 28/06/2024

COTIZACION : 13450



Timbre electrónico SII

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

SON:QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

INGRESO AUTOMATICO

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	550.000
TOTAL	550.000

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: