

**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: 24034****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	29	08	2024

**Señor (es)** BBOSCH S.A.  
**Dirección** AV. AMERICO VESPUCIO 2150  
**Giro** ELECTRIFICACION

**R.U.T.** 84716400-K  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** QUILICURA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 5500194041, Fecha: 2024-08-16

Referencia: HES, Folio: 5000580016, Fecha: 2024-08-28, HES

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	100000	0%	100.000

CURSO 25357 AT.-

NOMBRE DE CURSO: RIESGO ELECTRICO EN ALTA TENSION

CODIGO SENCE: 0000000222

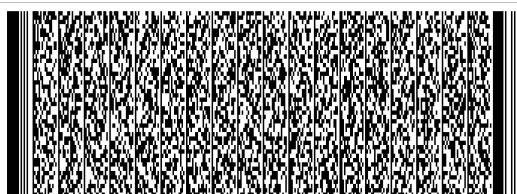
N DE HORAS: 16

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 26/08/2024 - FECHA DE TERMINO: 27/08/2024

ORDEN DE COMPRA: 5500194041

HES : 5000580016



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

SON:CIEN MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	100.000
<b>TOTAL</b>	<b>100.000</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".		