

**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: 24036****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	29	08	2024

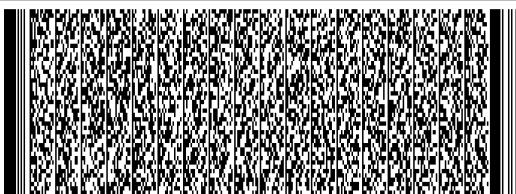
**Señor (es)** ASOC CHILENA DE SEGURIDAD  
**Dirección** RAMON CARNICER 163  
**Giro** OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO  
**Forma de Pago** Crédito

**R.U.T.** 70360100-6**Ciudad o Prov.** SANTIAGO**Comuna** SIN COMUNA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4600214735, Fecha: 2024-08-29

Referencia: HES, Folio: 1004615523, Fecha: 2024-08-29, HES

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
RELATORIAS OFERTA PREVENCION	1	763177	0%	763.177
GASTOS DE TRASLADO JUNIO				
OC : 4600214735				
HES : 1004615523				



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

SON:SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL  
CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	763.177
<b>TOTAL</b>	<b>763.177</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: