

## 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: 24202****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
23 09 2024Señor (es) SOUTHERNROCK GEOPHYSICS  
Dirección Las Tranqueras 117, Oficina 601B  
Giro EXPLORACIONR.U.T. 96808790-8  
Ciudad o Prov. SANTIAGO  
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 3384, Fecha: 2024-09-09

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 480000   | 0%    | 480.000 |

CURSO : 25644

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y USO DE  
DESFIBRILADOR

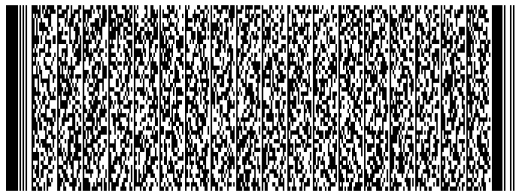
CODIGO SENCE: 0000000109

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 4

FECHA DE INICIO: 12/09/2024 - FECHA DE TERMINO: 12/09/2024

ORDEN DE COMPRA: 3384



Timbre electrónico SII

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

SON:CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 480.000 |
| TOTAL        | 480.000 |

|          |         |          |
|----------|---------|----------|
| 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".