

## 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: 24255****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
30 09 2024Señor (es) HILDA MARITZA VIVAS RAMIREZ ELECTRONICA CHILE E.I.R.L.  
Dirección PASAJE CHACABUCO 349D  
Giro Servicios de IngenieríaR.U.T. 76357246-3  
Ciudad o Prov. COQUIMBO  
Comuna COQUIMBO

Referencia: Orden de Compra, Folio: 105, Fecha: 2024-09-25

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 880000   | 0%    | 880.000 |

CURSO: 25755 / 25756 / 25766 / 25769 OC 105

NOMBRE DE CURSO: CURSO DE PREVENCION LABORAL DE RIESGOS / CURSO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL/ IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACION DE RIESGOS / INVESTIGACION DE ACCIDENTES  
SEGUN METODOLOGIA ICAM

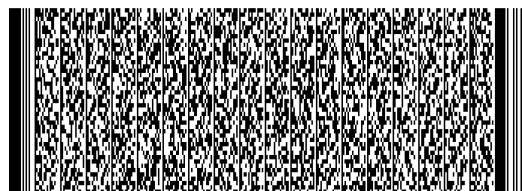
CODIGO SENCE: 10020030005 / 5556660003 / 0000000117 / 00020

N DE HORAS: 8 / 4 / 4 / 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 26/09/2024 - FECHA DE TERMINO: 27/09/2024

ORDEN DE COMPRA: 105

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

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 880.000 |
| TOTAL        | 880.000 |

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