

ULTRACCION CAPACITACION SPA



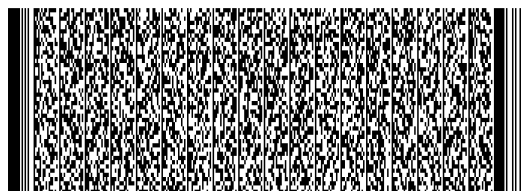
SERVICIOS DE CAPACITACION

Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA****Nro: 24398****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
17 10 2024Señor (es) CENTRO INTERMEDIO PARA CAPACITACION PROFORMA
Dirección LOS LEONES 668
Giro ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.R.U.T. 74252300-4
Ciudad o Prov. SANTIAGO
Comuna PROVIDENCIA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 1119120, Fecha: 2024-10-14

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|---|----------|----------|-------|--------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 50000 | 0% | 50.000 |
| CURSO: 25961 | | | | |
| NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS | | | | |
| CODIGO SENCE: 1238061695 | | | | |
| N DE HORAS: 8 | | | | |
| N DE PARTICIPANTES: 1 | | | | |
| FECHA DE INICIO: 10/10/2024 - FECHA DE TERMINO: 10/10/2024 | | | | |
| ORDEN DE COMPRA: 1119120 | | | | |
| N REGISTRO SENCE: 6543275 | | | | |
| LUGAR DE EJECUCION: SAN PABLO 10200, PUDAHUEL | | | | |
| CIUDAD DE EJECUCION: SANTIAGO | | | | |

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

SON: CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|--------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 50.000 |
| TOTAL | 50.000 |

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