

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: 26069****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
12 05 2025Señor (es) ERICSSON CHILE SPA.
Dirección VITACURA 2939 PISO 17
Giro TELECOMUNICACIONESR.U.T. 91162000-6
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 9203029930, Fecha: 2025-05-09

Referencia: HES, Folio: 5001697639, Fecha: 2025-05-09, GR

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	50000	0%	50.000

CURSO: 28503

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

CODIGO SENCE: 1238061695

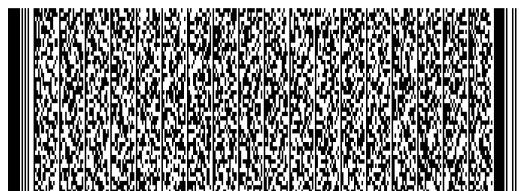
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 23/04/2025 - FECHA DE TERMINO: 23/04/2025

PO: 9203029930

GR: 5001697639

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".