

## ULTRACCION CAPACITACION SPA



SERVICIOS DE CAPACITACION

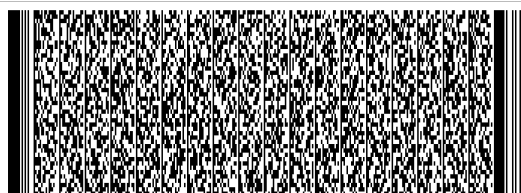
Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224  
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA****Nro: 26414****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
| 27 | 06 | 2025 |Señor (es) ABB S.A.  
Dirección AVENIDA ANDRES BELLO 2447-2457, PISO 11, EDIFICIO  
Giro FABRICACION, IMPORTACION, DISTRIBUCION YR.U.T. 92805000-9  
Ciudad o Prov. SANTIAGO  
Comuna PROVIDENCIA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4500386647, Fecha: 2025-06-19

Referencia: HES, Folio: 1000110383, Fecha: 2025-06-24, HES

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	1900000	0%	1.900.000
CURSOS: 29264 - 29265 - 29266 - 29267				
NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y USO DE DESDIBRILADOR				
TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA				
TECNICAS DE USO Y MANEJO DE EXTINTORES				
HIPOBARIA				
CODIGO SENCE: 7608580109 - 1238061686 - 1238060412 - 7608580146				
N DE HORAS: 4 - 8				
N DE PARTICIPANTES: 5 - 6 C/C				
FECHA DE INICIO: 18/06/2025 - FECHA DE TERMINO: 20/06/2025				
ORDEN DE COMPRA: 4500386647				
HES: 1000110383				

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	1.900.000
TOTAL	1.900.000

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".