

## 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: 26444****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
28 06 2025Señor (es) BERLIAM SPA  
Dirección JOSE TORIBIO MEDINA 094, ANTOFAGASTA  
Giro ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL  
Forma de Pago ContadoR.U.T. 76050301-0  
Ciudad o Prov. ANTOFAGASTA  
Comuna ANTOFAGASTA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 192582, Fecha: 2025-06-26

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 989996   | 0%    | 989.996 |

CURSO: 29166

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE USO DE OXIFLAME Y OXICORTE

CODIGO SENCE: 7608580317

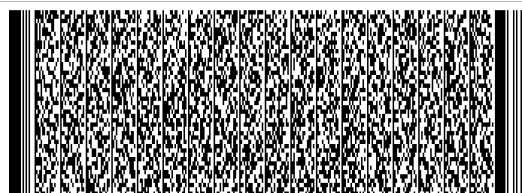
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 7

FECHA DE INICIO: 16/06/2025 - FECHA DE TERMINO: 16/06/2025

ORDEN DE COMPRA: 192582

OC OTIC SOFOFA

Timbre electrónico SII  
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL  
NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 989.996 |
| TOTAL        | 989.996 |

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