

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: 26534****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
09 07 2025Señor (es) SIEMENS GAMESA CHILE SPA
Dirección AV VITACURA 2969, OF 1002
Giro TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERAR.U.T. 76153883-7
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4500865284, Fecha: 2025-05-31

Referencia: HES, Folio: 4902495249, Fecha: 2025-06-19, HES

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	160000	0%	160.000

CURSO: 29093

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE INSPECCION DE POLIPASTO

CODIGO SENCE: 7608580258

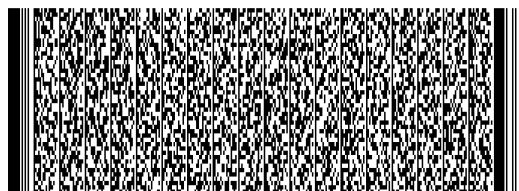
N DE HORAS: 3

N DE PARTICIPANTES: 2

FECHA DE INICIO: 11/06/2025 - FECHA DE TERMINO: 11/06/2025

ORDEN DE COMPRA: 4500865284

HES: 4902495249

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

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	160.000
TOTAL	160.000

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".