

ULTRACCION CAPACITACION SPA**Ultraccion >>>**

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 | 2025 |

Señor (es) SIEMENS GAMESA CHILE SPA
Dirección AV VITACURA 2969, OF 1002
Giro TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

R.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

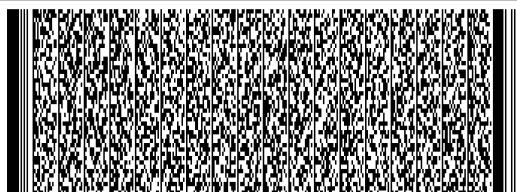
N DE HORAS: 3

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". | | |