

## ULTRACCION CAPACITACION SPA



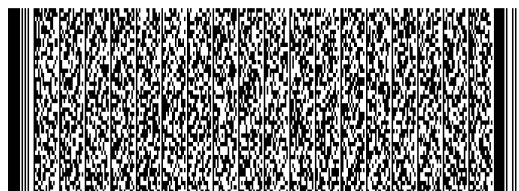
SERVICIOS DE CAPACITACION

Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224  
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA****Nro: 26656****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
24 07 2025Señor (es) BERLIAM SPA  
Dirección JOSE TORIBIO MEDINA 094, ANTOFAGASTA  
Giro ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIALR.U.T. 76050301-0  
Ciudad o Prov. ANTOFAGASTA  
Comuna ANTOFAGASTA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 192215, Fecha: 2025-06-24

| Descripción                                                | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|------------------------------------------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR                                | 1        | 560000   | 0%    | 560.000 |
| CURSO: 29396                                               |          |          |       |         |
| NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE OXICORTE                      |          |          |       |         |
| CODIGO SENCE: 7608580048                                   |          |          |       |         |
| N DE HORAS: 8                                              |          |          |       |         |
| N DE PARTICIPANTES: 2                                      |          |          |       |         |
| FECHA DE INICIO: 02/07/2025 - FECHA DE TERMINO: 02/07/2025 |          |          |       |         |
| ORDEN DE COMPRA: 192215                                    |          |          |       |         |
| OC OTIC SOFOFA                                             |          |          |       |         |

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

SON:QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 560.000 |
| TOTAL        | 560.000 |

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