

## ULTRACCION CAPACITACION SPA

**Ultracción >>>**

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: 27006****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 02  | 09  | 2025 |

**Señor (es)** NORCONTROL CHILE S.A.  
**Dirección** AGUSTINAS OFICINA 801, PISO 8  
**Giro** SERVICIOS DE INGENIERIA PRESTADOS POR EM

**R.U.T.** 99581810-8  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** SANTIAGO

Referencia: Orden de Compra, Folio: 9600563931, Fecha: 2025-09-01

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 475000   | 0%    | 475.000 |

CURSO: 30105

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

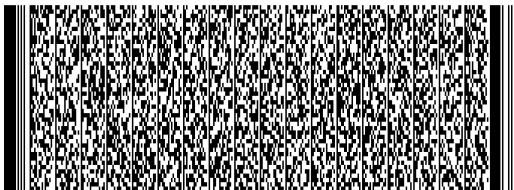
CODIGO SENCE: 1238061695

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 5

FECHA DE INICIO: 28/08/2025 - FECHA DE TERMINO: 29/08/2025

ORDEN DE COMPRA: 9600563931



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

SON:CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL  
PESOS**OBSERVACIÓN**

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 475.000 |
| TOTAL        | 475.000 |

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".