

## 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: 18652****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 20  | 09  | 2022 |

**Señor (es)** RIELECOM SPA  
**Dirección** LAS PARCELAS 10133 LOS PENSAMIENTOS  
**Giro** SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

**R.U.T.** 76306066-7  
**Ciudad o Prov.** REGION METROPOLITANA  
**Comuna** LA GRANJA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 7717, Fecha: 2022-09-12

| Descripción              | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total  |
|--------------------------|----------|----------|-------|--------|
| SERVICIO DE CAPACITACION | 1        | 40000    | 0%    | 40.000 |

CURSO 17126 EC.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

CODIGO SENCE: 1238010784

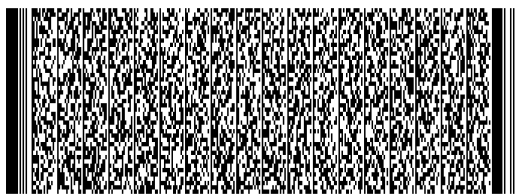
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 13/09/2022 - FECHA DE TERMINO: 13/09/2022

COTIZACION : 7717

N REGISTRO SENCE: 6221051



Timbre electrónico SII

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

SON: CUARENTA MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

Sin contacto

|              |        |
|--------------|--------|
| NETO         | 0      |
| I.V.A. (19%) | 0      |
| EXENTO       | 40.000 |
| TOTAL        | 40.000 |

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