

## 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: 20358****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
04 04 2023Señor (es) CONSULTORA Y GESTION DEXTRA LTDA  
Dirección Badajoz 100, Oficina 1003,  
Giro SOCIEDADES DE INVERSION Y RENTISTAS DER.U.T. 76193982-3  
Ciudad o Prov. REGION METROPOLITANA  
Comuna LAS CONDES

Referencia: Nota de pedido, Folio: 9458, Fecha: 2023-03-31

| Descripción              | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|--------------------------|----------|----------|-------|---------|
| SERVICIO DE CAPACITACION | 1        | 100000   | 0%    | 100.000 |

CURSO 19727 RE.-

NOMBRE DE CURSO: CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO

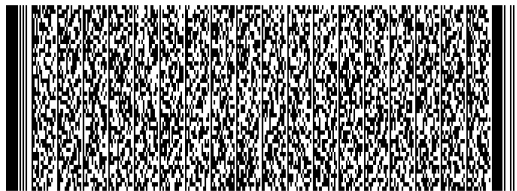
CODIGO SENCE: 1238007097

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 2

FECHA DE INICIO: 04/04/2023 - FECHA DE TERMINO: 04/04/2023

COTIZACION : 9458

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

SON:CIEN MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

Sin contacto

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 100.000 |
| TOTAL        | 100.000 |

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