

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: 22653****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
01 03 2024Señor (es) COMAVAL LTDA
Dirección LOS AROMOS 715 PLACILLA
Giro TALA Y PODAR.U.T. 76519678-7
Ciudad o Prov. VALPARAISO
Comuna VALPARAISO

Referencia: Nota de pedido, Folio: 12326, Fecha: 2024-02-26

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	270000	0%	270.000

CURSO 23267 4X4.-

NOMBRE DE CURSO: CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA, MANEJO DEFENSIVO
(TEORICO, 04 HORAS)

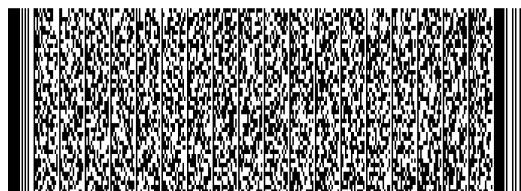
CODIGO SENCE: 0001

N DE HORAS: 4

N DE PARTICIPANTES: 3

FECHA DE INICIO: 28/02/2024 - FECHA DE TERMINO: 28/02/2024

COTIZACION : 12326

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

SON:DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	270.000
TOTAL	270.000

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".