

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: 23572****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
26 06 2024Señor (es) ANGEL TOURS SPA
Dirección HERIBERTO COVA RUBIA 41 DPTO 212
Giro TURISMOR.U.T. 77033147-1
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna NUNOA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 13417, Fecha: 2024-06-19

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	180000	0%	180.000

CURSO 24652 4X4.-

NOMBRE DE CURSO: CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA, MANEJO DEFENSIVO

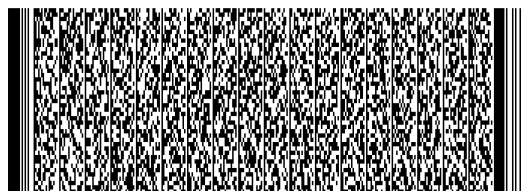
CODIGO SENCE: 1238036837

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 21/06/2024 - FECHA DE TERMINO: 21/06/2024

COTIZACION : 13417



Timbre electrónico SII

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

SON:CIENTO OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	180.000
TOTAL	180.000

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".