

**ULTRACCION CAPACITACION SPA****Ultraccion >>>**

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: 23891****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	12	08	2024

**Señor (es)** FLEISCHMANN S.A  
**Dirección** PRESIDENTE RIESCO # 5435, PISO 12, OF. 1202  
**Giro** ACONDICIONAMIENTO DE EDIFICIOS

**R.U.T.** 84071600-7  
**Ciudad o Prov.** Santiago  
**Comuna** LAS CONDES

Referencia: Nota de pedido, Folio: 13777, Fecha: 2024-08-01

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	64000	0%	64.000

CURSO 25135 RE.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL CONTROL DE RIESGOS ELECTRICOS EN DISTINTAS AREAS

INDUSTRIALES Y LA CONSTRUCCION.

CODIGO SENCE: 1238061698

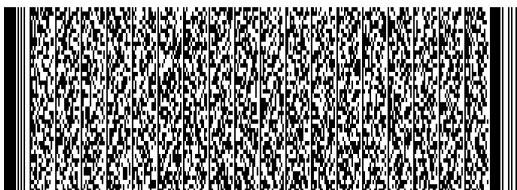
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 31/07/2024 - FECHA DE TERMINO: 31/07/2024

COTIZACION : 13777

N REGISTRO SENCE: 6508543



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

SON: SESENTA Y CUATRO MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	64.000
<b>TOTAL</b>	<b>64.000</b>

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".