

## 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: 23948****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
19 08 2024Señor (es) CELEO REDES CHILE LTDA.  
Dirección AV. APOQUINDO 4501 OFIC. 1902  
Giro ASESORIAS, INVERSIONES Y GESTION ADMINISR.U.T. 76613942-6  
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD  
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4700007198, Fecha: 2024-08-13

Referencia: HES, Folio: 1000017251, Fecha: 2024-07-17, HES

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total     |
|-----------------------------|----------|----------|-------|-----------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 1260000  | 0%    | 1.260.000 |

CURSO 25290 TA y RA.-

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO Y RESCATE EN ALTURA

CODIGO SENCE: 0000000025

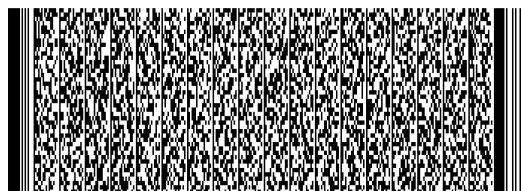
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 14

FECHA DE INICIO: 13/08/2024 - FECHA DE TERMINO: 13/08/2024

ORDEN DE COMPRA: 4700007198

HES : 1000017251

Timbre electrónico SII  
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)SON: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL  
PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |           |
|--------------|-----------|
| NETO         | 0         |
| I.V.A. (19%) | 0         |
| EXENTO       | 1.260.000 |
| TOTAL        | 1.260.000 |

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".