

ULTRACCION CAPACITACION SPA**Ultracción >>>**

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: 24124****S.I.I. - ORIENTE**

| | | | |
|------------------|-----|-----|------|
| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
| | 10 | 09 | 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: 14194, Fecha: 2024-08-19

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|-----------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 1092000 | 0% | 1.092.000 |

CURSOS :25537-25556

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE OPERACION DE CAMION ALZA HOMBRE

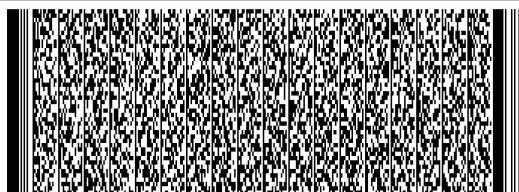
CODIGO SENCE: 1238053086

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 28

FECHA DE INICIO: 02/09/2024 - FECHA DE TERMINO: 03/09/2024

COTIZACION: 14194



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

SON: UN MILLON NOVENTA Y DOS MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|------------------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 1.092.000 |
| TOTAL | 1.092.000 |

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