

## ULTRACCION CAPACITACION SPA



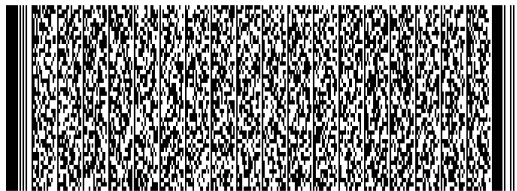
SERVICIOS DE CAPACITACION

Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224  
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA****Nro: 24167****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
13 09 2024Señor (es) FLEISCHMANN S.A  
Dirección PRESIDENTE RIESCO # 5435, PISO 12, OF. 1202  
Giro ACONDICIONAMIENTO DE EDIFICIOSR.U.T. 84071600-7  
Ciudad o Prov. Santiago  
Comuna LAS CONDES

| Descripción                                                | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|------------------------------------------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR                                | 1        | 112000   | 0%    | 112.000 |
| CURSO : 25537                                              |          |          |       |         |
| NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE OPERACION EQUIPO ALZA HOMBRE  |          |          |       |         |
| CODIGO SENCE: 1238053086                                   |          |          |       |         |
| N DE HORAS: 8                                              |          |          |       |         |
| N DE PARTICIPANTES: 1                                      |          |          |       |         |
| FECHA DE INICIO: 02/09/2024 - FECHA DE TERMINO: 02/09/2024 |          |          |       |         |

Ultracción

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

SON: CIENTO DOCE MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 112.000 |
| TOTAL        | 112.000 |

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