

## ULTRACCION CAPACITACION SPA



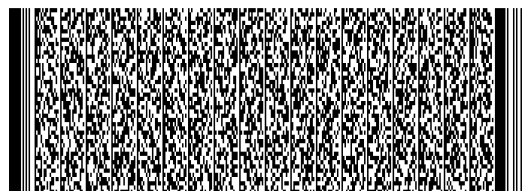
SERVICIOS DE CAPACITACION

Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224  
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA****Nro: 24582****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
09 11 2024Señor (es) SOC. PROF. PALEO ANDES LIMITADA  
Dirección GUARDIA VIEJA 202 OF 403  
Giro ServiciosR.U.T. 77182267-3  
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD  
Comuna PROVIDENCIA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 14594, Fecha: 2024-10-10

| Descripción  | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|--|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR  | 1        | 450000   | 0%    | 450.000 |
| CURSO: 26245   |          |          |       |         |
| NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA, MANEJO DEFENSIVO |          |          |       |         |
| CODIGO SENCE: 1238036837   |          |          |       |         |
| N DE HORAS: 8  |          |          |       |         |
| N DE PARTICIPANTES: 3  |          |          |       |         |
| FECHA DE INICIO: 07/11/2024 - FECHA DE TERMINO: 07/11/2024                                 |          |          |       |         |
| COTIZACION 14594   |          |          |       |         |

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

SON:CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 450.000 |
| TOTAL        | 450.000 |

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