

## 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: 24584****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
11 11 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

Referencia: Nota de pedido, Folio: 14680, Fecha: 2024-10-21

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	50000	0%	50.000

CURSO: 26094

NOMBRE DE CURSO: CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO

CODIGO SENCE: 1238061698

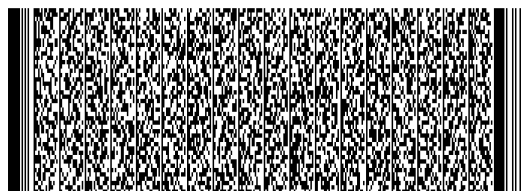
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 22/10/2024 - FECHA DE TERMINO: 22/10/2024

COTIZACION 14680

N REGISTRO SENCE: 6549853

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

SON: CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	50.000
TOTAL	50.000

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".