

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: 24699****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
| 22 | 11 | 2024 |Señor (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: 14843, Fecha: 2024-11-14

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 455000 | 0% | 455.000 |

CURSO: 26337

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE OPERACION EQUIPO ALZA HOMBRE

CODIGO SENCE: 1238053086

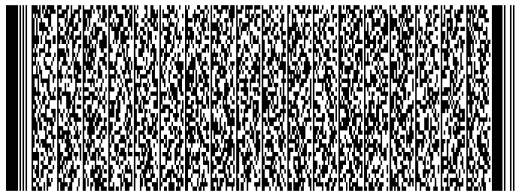
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 21

FECHA DE INICIO: 14/11/2024 - FECHA DE TERMINO: 15/11/2024

COTIZACION: 14843

N REGISTRO SENCE: 6561416 - 6561417

Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.clSON:CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL
PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|---------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 455.000 |
| TOTAL | 455.000 |

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".