

## 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: 25040****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
31 12 2024**Señor (es)** CELEO REDES CHILE LTDA.  
**Dirección** AV. APOQUINDO 4501 OFIC. 1902  
**Giro** ASESORIAS, INVERSIONES Y GESTION ADMINIS  
**Forma de Pago** Contado**R.U.T.** 76613942-6  
**Ciudad o Prov.** SIN CIUDAD  
**Comuna** SANTIAGO

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4700007633, Fecha: 2024-08-30

Referencia: HES, Folio: 1000018280, Fecha: 2024-08-30, HES

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	1470000	0%	1.470.000

CURSO:25497

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE OPERACION EQUIPO ALZA HOMBRE

CODIGO SENCE: 1238053086

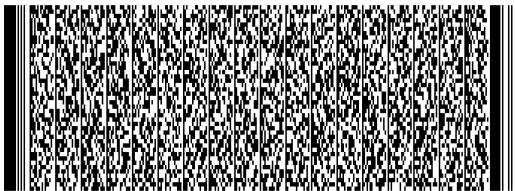
N DE HORAS: 4

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 18/10/2024 - FECHA DE TERMINO: 18/10/2024

ORDEN DE COMPRA: 4700007633

HES: 1000018280



Timbre electrónico SII

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

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA  
MIL PESOS**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	1.470.000
TOTAL	1.470.000

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".