

## 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: 25150****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
17 01 2025Señor (es) CELEO REDES CHILE LTDA.  
Dirección AV. APOQUINDO 4501 OFIC. 1902  
Giro ASESORIAS, INVERSIONES Y GESTION ADMINISR.U.T. 76613942-6  
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD  
Comuna .

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4700008887, Fecha: 2025-01-10

Referencia: HES, Folio: 1000021609, Fecha: 2025-01-14, HES

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total     |
|-----------------------------|----------|----------|-------|-----------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 1090000  | 0%    | 1.090.000 |

CURSO: 27073 27094

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO Y RESCATE EN ALTURA TECNICAS DE  
CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA, MANEJO DEFENSIVO DIVISION EL TENIENTE

CODIGO SENCE: 0000000232- 1238036837

N DE HORAS: 16

N DE PARTICIPANTES: 4-5

FECHA DE INICIO: 14/01/2025 - FECHA DE TERMINO: 15/01/2025

ORDEN DE COMPRA: 4700008887

HES: 1000021609

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

SON: UN MILLON NOVENTA MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

|              |           |
|--------------|-----------|
| NETO         | 0         |
| I.V.A. (19%) | 0         |
| EXENTO       | 1.090.000 |
| TOTAL        | 1.090.000 |

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