

## 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: 25307****S.I.I. - ORIENTE**

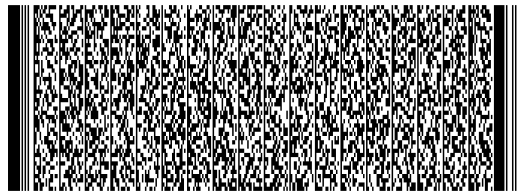
Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	03	02	2025

Señor (es)	MELINKA COFRE MORALES
Dirección	SAN BERNARDO
Giro	Persona Natural

R.U.T.	18749779-5
Ciudad o Prov.	SIN CIUDAD
Comuna	SAN BERNARDO

Referencia: Nota de pedido, Folio: 15601, Fecha: 2025-01-22

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	180000	0%	180.000
CURSO 27246				
NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA, MANEJO DEFENSIVO				
CODIGO SENCE: 1238036837				
N DE HORAS: 8				
N DE PARTICIPANTES: 1				
FECHA DE INICIO: 31/01/2025 - FECHA DE TERMINO: 31/01/2025				
COTIZACION: 15601				

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

SON:CIENTO OCHENTA MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	180.000
TOTAL	180.000

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".