

ULTRACCION CAPACITACION SPA**Ultraccion >>>**

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: 25758****S.I.I. - ORIENTE**

| | | | |
|------------------|-----|-----|------|
| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
| | 08 | 04 | 2025 |

Señor (es) CONEXION KIMAL LO AGUIRRE S.A.
Dirección AV APOQUINDO # 4800
Giro Transmision de Energia

R.U.T. 77590896-3**Ciudad o Prov.** SANTIAGO**Comuna** LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 450000933, Fecha: 2025-02-19

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 395000 | 0% | 395.000 |

CURSO: 27733

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA Y MANEJO

DEFENSIVO

SERVICIO CAMIONETA 4X4

CODIGO SENCE: 1238036837

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 2

FECHA DE INICIO: 26/02/2025 - FECHA DE TERMINO: 26/02/2025

ORDEN DE COMPRA: 450000933



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

SON:TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL
PESOS**OBSERVACIÓN**

| | |
|--------------|----------------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 395.000 |
| TOTAL | 395.000 |

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido".