

# ULTRACCION CAPACITACION SPA

**Ultracción >>>**

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: 25838**

**S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	14	04	2025

**Señor (es)** COMERCIAL RENTACLIMA S A  
**Dirección** AVENIDA GLADYS MARIN MILLIE 6290  
**Giro** VENTILACION

**R.U.T.** 77416300-K  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** COLINA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 5828, Fecha: 2025-04-10

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	1210000	0%	1.210.000

CURSOS: 28314 - 28315

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS EN PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y LAS

URGENCIAS EN EL ENTORNO LABORAL (4 HORAS)

HIPOBARIA INTERMITENTE CRONICA

CODIGO SENCE: 0000000031 - 0000000224

N DE HORAS: 4

N DE PARTICIPANTES: 11

FECHA DE INICIO: 10/04/2025 - FECHA DE TERMINO: 10/04/2025

ORDEN DE COMPRA: 5828



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

SON: UN MILLON DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	1.210.000
<b>TOTAL</b>	<b>1.210.000</b>

Nombre:

Recinto:

"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".

R.U.T.:

Fecha:

Patente:

Firma: