

# 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: 25947**

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

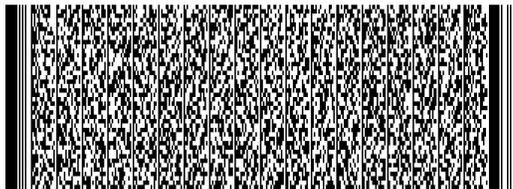
Fecha de Emisión    DIA    MES    AÑO  
| 28 | 04 | 2025 |

**Señor (es)** ISIMOBIL SPA  
**Dirección** APOQUINDO 3885 OF. 1801 PISO 18  
**Giro** ONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA

**R.U.T.** 77967506-8  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** LAS CONDES

Referencia: Nota de pedido, Folio: 212319843, Fecha: 2025-04-11

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	320000	0%	320.000
CURSOS: 28358-28359-28360-28361-28362				
NOMBRE DE CURSO: CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO				
TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA EN TORRES DE TELECOMUNICACIONES				
TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA EN TECHUMBRES Y AZOTEAS				
TECNICAS PARA EL TRABAJO SOBRE ANDAMIOS				
TENICAS PARA EL TRABAJO EN POSTACIONES				
CODIGO SENCE: 1238061698 - 129 - 134 - 1238072954 - 1238060399				
N DE HORAS: 8				
N DE PARTICIPANTES: 2				
FECHA DE INICIO: 21/04/2025 - FECHA DE TERMINO: 25/04/2025				
COTIZACIONES: 212319843				



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

SON:TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	320.000
<b>TOTAL</b>	<b>320.000</b>

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".