

**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: 26177****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 27  | 05  | 2025 |

**Señor (es)** BARLOVENTO CHILE LIMITADA  
**Dirección** LO FONTECILLA 201, OFICINA 425  
**Giro** ENERGIA

**R.U.T.** 76255079-2**Ciudad o Prov.** SANTIAGO**Comuna** LAS CONDES**Forma de Pago** Contado

Referencia: Nota de pedido, Folio: 153603704, Fecha: 2025-05-20

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 195000   | 0%    | 195.000 |

CURSO: 28830

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

CONDUCCION A LA DEFENSIVA

CODIGO SENCE: 7608580140

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 23/05/2025 - FECHA DE TERMINO: 23/05/2025

COTIZACIONES: 153603704



SON:CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 195.000 |
| TOTAL        | 195.000 |

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

Nombre:

Recinto:

R.U.T.:

Fecha:

Patente:

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".