

## 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: 26185****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 28  | 05  | 2025 |

|            |   |
|------------|---|
| Señor (es) | DEL RIO Y COMPANIA LIMITADA                   |
| Dirección  | AV. DEL VALLE 577, 204-202 CIUDAD EMPRESARIAL |
| Giro       | TELECOMUNICACIONES                            |

|                |            |
|----------------|------------|
| R.U.T.         | 79953050-3 |
| Ciudad o Prov. | SANTIAGO   |
| Comuna         | HUECHURABA |

Referencia: Nota de pedido, Folio: 115353199, Fecha: 2025-05-13

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 120000   | 0%    | 120.000 |

CURSO: 28809

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

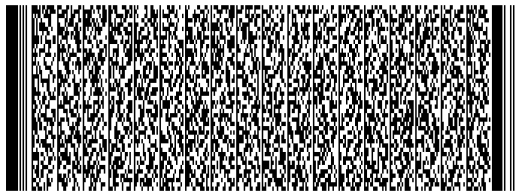
CODIGO SENCE: 1238061695

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 2

FECHA DE INICIO: 20/05/2025 - FECHA DE TERMINO: 20/05/2025

COTIZACION: 115353199



SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 120.000 |
| TOTAL        | 120.000 |

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

|          |         |          |
|----------|---------|----------|
| 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".