

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: 26245****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
|------------------|-----|-----|------|
| | 04 | 06 | 2025 |

Señor (es) Wyssen Chile SPA
Dirección Av. Borgono 14439, Oficina 308.Renaca, Vina del Ma
Giro SERVICIOS DE INGENIERIA

R.U.T. 76479309-9
Ciudad o Prov. Sin dato ingresado
Comuna VINA DEL MAR

Referencia: Nota de pedido, Folio: 101723172, Fecha: 2025-05-26

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 190000 | 0% | 190.000 |

CURSO: 28920

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

DEFENSIVO

CODIGO SENCE: 1238036837

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 30/05/2025 - FECHA DE TERMINO: 30/05/2025

COTIZACION: 101723172



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

SON:CIENTO NOVENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|----------------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 190.000 |
| TOTAL | 190.000 |

| | | |
|----------|---------|----------|
| 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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido".