

**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: 26331****S.I.I. - ORIENTE**

<b>Fecha de Emisión</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
	17	06	2025

**Señor (es)** TIVIT TERCERIZACION DE PROCESOS, SERVICIOS Y TECNOLOGIA  
**Dirección** LOS JARDINES 927  
**Giro** Empresa de Servicios Integrales de Tecno

**R.U.T.** 76130712-6**Ciudad o Prov.** SIN CIUDAD**Comuna** HUECHURABA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4500082540, Fecha: 2025-05-14

Referencia: HES, Folio: 5000127762, Fecha: 2025-06-16, N DE CONFORMIDAD

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	500000	0%	500.000

CURSO: 28787

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN REANIMACION CARDIOPULMONAR

BASICO Y AVANZADO Y MANEJO DEL DEA

CODIGO SENCE: 7608580287

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 4

FECHA DE INICIO: 03/06/2025 - FECHA DE TERMINO: 03/06/2025

ORDEN DE COMPRa: 4500082540

NUMERO DE CONFORMIDAD: 5000127762



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

SON:QUINIENTOS MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	500.000
TOTAL	500.000

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: