

## 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: 26390****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 25  | 06  | 2025 |

**Señor (es)** ING. INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA LTDA  
**Dirección** ALMADEN 0311  
**Giro** INGENIERIA  
**Forma de Pago** Contado

**R.U.T.** 76207945-3  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** NUNOA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 132655324, Fecha: 2025-06-17

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total  |
|-----------------------------|----------|----------|-------|--------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 80000    | 0%    | 80.000 |

CURSO 29262

NOMBRE DE CURSO: CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO

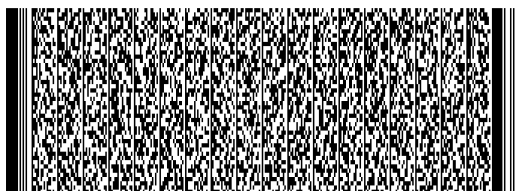
CODIGO SENCE: 7608580135

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 19/06/2025 - FECHA DE TERMINO: 19/06/2025

COTIZACION: 132655324



Timbre electrónico SII

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

SON: OCHENTA MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |        |
|--------------|--------|
| NETO         | 0      |
| I.V.A. (19%) | 0      |
| EXENTO       | 80.000 |
| TOTAL        | 80.000 |

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