

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: 26423****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
| 27 | 06 | 2025 |**Señor (es)** CELEO REDES CHILE LTDA.
Dirección AV. APOQUINDO 4501 OFIC. 1902
Giro ASESORIAS, INVERSIONES Y GESTION ADMINIS**R.U.T.** 76613942-6
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4700010302, Fecha: 2025-06-11

Referencia: HES, Folio: 1000025316, Fecha: 2025-06-11, HES

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	1105000	0%	1.105.000

CURSO: 29291

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS EN PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y LAS
URGENCIAS EN EL ENTORNO LABORAL

CODIGO SENCE: 1238061852

N DE HORAS: 4

N DE PARTICIPANTES: 13

FECHA DE INICIO: 25/06/2025 - FECHA DE TERMINO: 25/06/2025

ORDEN DE COMPRA: 4700010302

HES: 1000025316

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

SON: UN MILLON CIENTO CINCO MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	1.105.000
TOTAL	1.105.000

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".