

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: 26497****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
|------------------|-----|-----|------|
| | 03 | 07 | 2025 |

Señor (es) Pedro Aranda Oyarzun**R.U.T.** 12848843-K**Dirección** CC**Ciudad o Prov.** SIN CIUDAD**Giro** Persona Natural**Comuna** CERRILLOS**Forma de Pago** Contado

Referencia: Nota de pedido, Folio: 150441875, Fecha: 2025-07-02

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|--------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 69000 | 0% | 69.000 |

CURSO: 29428

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA EN TECHUMBRES Y AZOTEAS

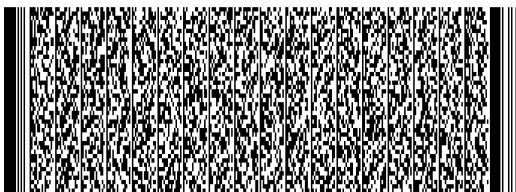
CODIGO SENCE: 1238060401

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 04/07/2025 - FECHA DE TERMINO: 04/07/2025

COTIZACION: 150441875

Ultraccion >>>

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

SON: SESENTA Y NUEVE MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|--------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 69.000 |
| TOTAL | 69.000 |

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".