

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: 26515****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	07	07	2025

Señor (es)	CENTRO INTERMEDIO PARA CAPACITACION PROFORMA
Dirección	LOS LEONES 668
Giro	ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

R.U.T.	74252300-4
Ciudad o Prov.	SANTIAGO
Comuna	PROVIDENCIA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 1173762, Fecha: 2025-07-07

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	425600	0%	425.600

CURSO: 29161

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL CONTROL DE RIESGOS ELECTRICOS EN DISTINTAS AREAS
INDUSTRIALES Y LA CONSTRUCCION

CODIGO SENCE: 1238064235

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 10

FECHA DE INICIO: 16/06/2025 - FECHA DE TERMINO: 16/06/2025

ORDEN DE COMPRA: 1173762

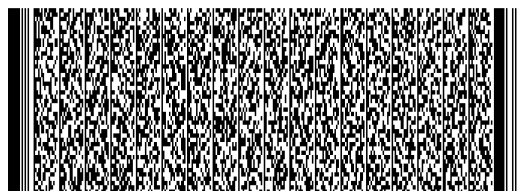
N REGISTRO SENCE: 6646278

LUGAR DE EJECUCION: E-LEARNING

CIUDAD DE EJECUCION: SANTIAGO

MANDANTE: B BOSCH S.A.

RUT MANDANTE: 84.716.400-K



Timbre electrónico SII

Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.clSON:CUATROCIENTOS
SEISCIENTOS PESOS

VEINTICINCO MIL

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	425.600
TOTAL	425.600

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".