

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: 26521****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	08	07	2025

Señor (es) ALEJANDRO ISRAEL ESTEBAN ESPINOZA TORRES**R.U.T.** 20096381-4**Dirección****Ciudad o Prov.** SIN CIUDAD**Giro** PERSONA NATURAL**Comuna** SANTIAGO**Forma de Pago** Contado

Referencia: Nota de pedido, Folio: 153626109, Fecha: 2025-06-13

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	190000	0%	190.000

CURSO: 29402

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA Y MANEJO

DEFENSIVO

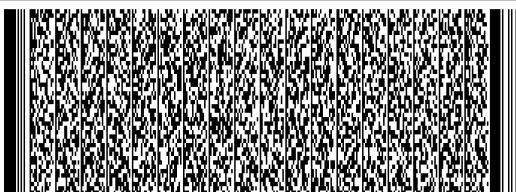
CODIGO SENCE: 1238036837

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

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

COTIZACION: 153626109



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

SON:CIENTO NOVENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	190.000
TOTAL	190.000

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".