

**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: 26727****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	31	07	2025

**Señor (es)** MAPOCHO VIVO  
**Dirección** Las Vizcachas 8287  
**Giro** MANTENIMIENTO DE ESPACIOS NATURALES  
**Forma de Pago** Contado

**R.U.T.** 65206866-9  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** LAS CONDES

Referencia: Nota de pedido, Folio: 103650845, Fecha: 2025-07-24

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	156000	0%	156.000

CURSO: 29769

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

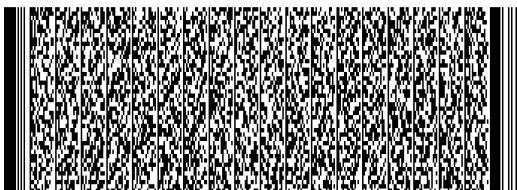
CODIGO SENCE: 1238061686

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 2

FECHA DE INICIO: 29/07/2025 - FECHA DE TERMINO: 29/07/2025

ORDEN DE COMPRA: 103650845

**Ultraccion >>>**

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

SON:CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	156.000
<b>TOTAL</b>	<b>156.000</b>

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".