

## 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: 26769****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 06  | 08  | 2025 |

**Señor (es)** AXESS NETWORKS SOLUTIONS CHILE S.A.**R.U.T.** 76218919-4**Dirección** Isidora Goyenechea #3365**Ciudad o Prov.** SIN CIUDAD**Giro** TELECOMUNICACIONES**Comuna** SIN COMUNA**Forma de Pago** Contado

Referencia: Nota de pedido, Folio: 161642877, Fecha: 2025-07-30

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

CURSO: 29817

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

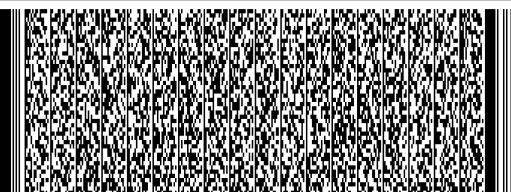
CODIGO SENCE: 1238061686

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 2

FECHA DE INICIO: 04/08/2025 - FECHA DE TERMINO: 04/08/2025

COTIZACION: 161642877



SON:CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |         |
|--------------|---------|
| NETO         | 0       |
| I.V.A. (19%) | 0       |
| EXENTO       | 156.000 |
| TOTAL        | 156.000 |

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

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".