

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: 26860****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO |
|------------------|-----|-----|------|
| | 19 | 08 | 2025 |

Señor (es) INGENIERIA 45Â° SPA
Dirección COIGUE DE CHILOE 9188
Giro INGENIERIA

R.U.T. 76398186-K**Ciudad o Prov.** SANTIAGO**Comuna** LA FLORIDA**Forma de Pago** Contado

Referencia: Nota de pedido, Folio: 162738215, Fecha: 2025-08-06

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 350000 | 0% | 350.000 |

CURSOS: 29921 - 29941 - 30006

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

TECNICAS DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO

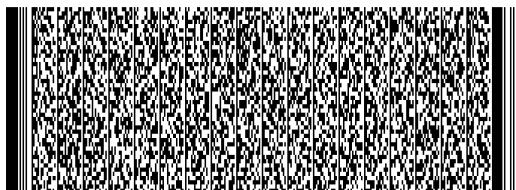
CODIGO SENCE: 1238061686 - 1238061695 - 1238061698

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1-3 C/C

FECHA DE INICIO: 08/08/2025 - FECHA DE TERMINO: 14/08/2025

COTIZACION: 162738215



SON:TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|---------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 350.000 |
| TOTAL | 350.000 |

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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido".