

## 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: 26896****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
| 21 | 08 | 2025 |**Señor (es)** EXTERNALIZA PREVENCIÓN SPA  
**Dirección** SANTA ANA 26, VILLA ALEMANA, MARGA MARGA  
**Giro** AGENCIA CONSULTORA  
**Forma de Pago** Contado**R.U.T.** 76708181-2  
**Ciudad o Prov.** VILLA ALEMANA  
**Comuna** VILLA ALEMANA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 150443834, Fecha: 2025-08-06

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	420000	0%	420.000

CURSO: 29984

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE CONDUCCION Y MANEJO DEFENSIVO

CODIGO SENCE: 1238078590

N DE HORAS: 8

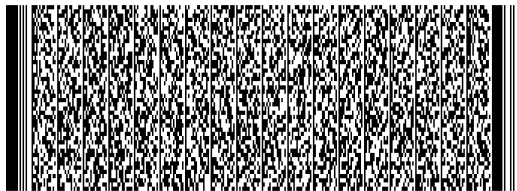
N DE PARTICIPANTES: 3

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

COTIZACION: 150443834

MANDANTE: VEOLIA SU CHILE S.A.

RUT MANDANTE: 87.803.800-2



Timbre electrónico SII

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

SON:CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	420.000
TOTAL	420.000

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".