

## ULTRACCION CAPACITACION SPA



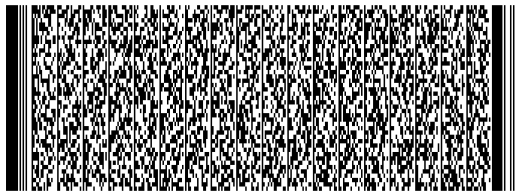
SERVICIOS DE CAPACITACION

Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224  
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA****Nro: 26945****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión  
DIA MES AÑO  
| 27 | 08 | 2025 |**Señor (es)** ISIMOBIL SPA  
**Dirección** APOQUINDO 3885 OF. 1801 PISO 18  
**Giro** ONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA  
**Forma de Pago** Contado**R.U.T.** 77967506-8  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** LAS CONDES

Referencia: Nota de pedido, Folio: 163832404, Fecha: 2025-08-21

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	195000	0%	195.000
CURSO: 30174 - 30175 - 30176 - 30177 - 30178 - 30179				
NOMBRE DE CURSO: REVALIDACIONES				
TECNICAS DE CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA Y MANEJO DEFENSIVO				
CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO				
TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA				
TECNICAS DE TRABAJO SOBRE ANDAMIOS				
TECNICAS PARA EL TRABAJO EN TECHUMBRES Y AZOTEAS				
TECNICAS DE TRABAJO EN POSTACIONES				
N DE PARTICIPANTES: 1				
FECHA DE INICIO: 26/08/2025 - FECHA DE TERMINO: 27/08/2025				
COTIZACION: 163832404				

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

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

## OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	195.000
TOTAL	195.000

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".