

**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: 27004****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	02	09	2025

<b>Señor (es)</b>	SOFTEL SPA	<b>R.U.T.</b>	78040798-0
<b>Dirección</b>	MIRADOR N° 1.705	<b>Ciudad o Prov.</b>	SANTIAGO
<b>Giro</b>	TELECOMUNICACIONES	<b>Comuna</b>	SAN RAMON

**Forma de Pago** Contado

Referencia: Nota de pedido, Folio: 101600924, Fecha: 2025-08-19

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	600000	0%	600.000

CURSOS: 30067 - 30114 - 30115

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN POSTACIONES

TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO

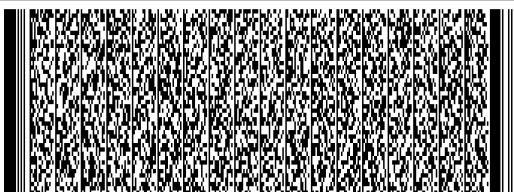
CODIGO SENCE: 1238060399 - 1238061686 - 1238061698

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 4 C/C

FECHA DE INICIO: 20/08/2025 - FECHA DE TERMINO: 29/08/2025

COTIZACION: 101600924



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

SON:SEISCIENTOS MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	600.000
<b>TOTAL</b>	<b>600.000</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".