

ULTRACCION CAPACITACION SPA



SERVICIOS DE CAPACITACION

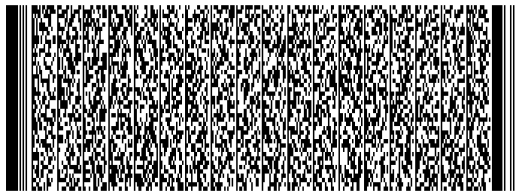
Dirección:

LO FONTECILLA 201, OF 224
Fono: +562 2920 3810**R.U.T.: 76.085.844-7****FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA****Nro: 27037****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
08 09 2025Señor (es) CELEO REDES CHILE LTDA.
Dirección AV. APOQUINDO 4501 OFIC. 1902
Giro ASESORIAS, INVERSIONES Y GESTION ADMINISR.U.T. 76613942-6
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4700010852, Fecha: 2025-08-08

Referencia: HES, Folio: 1000026835, Fecha: 2025-08-08, HES

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	6730000	0%	6.730.000
CURSOS: 30191 - 30193				
NOMBRE DE CURSO: DESPLAZAMIENTO EN TERRENOS AGRESTES				
TECNICAS EN PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y LAS URGENCIAS EN EL ENTORNO LABORAL				
CODIGO SENCE: 7608580155 - 1238061852				
N DE HORAS: 8				
N DE PARTICIPANTES: 6-7 C/C				
FECHA DE INICIO: 03/09/2025 - FECHA DE TERMINO: 04/09/2025				
ORDEN DE COMPRA: 4700010852				
HES: 1000026835				

Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.clSON: SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA
MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	6.730.000
TOTAL	6.730.000

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".