

**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: 27076****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 15  | 09  | 2025 |

**Señor (es)** SERVICIOS E INVERSIONES PRAMAR SPA  
**Dirección** FLOR DE AZUCENA 42, PISO 3  
**Giro** ASESORIA AMBIENTAL

**R.U.T.** 78726200-7  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** LAS CONDES

Referencia: Orden de Compra, Folio: 12153, Fecha: 2025-09-03

Referencia: HES, Folio: ANG924, Fecha: 2025-09-03, CODIGO DE PROYECTO

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 400000   | 0%    | 400.000 |

CURSO: 30259

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y USO DE

DESFIBRILADOR

CODIGO SENCE: 7608580109

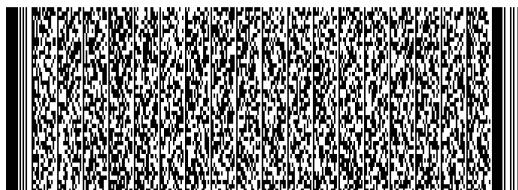
N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 5

FECHA DE INICIO: 04/09/2025 - FECHA DE TERMINO: 04/09/2025

ORDEN DE COMPROA: 12153

CODIGO DE PROYECTO N: ANG924



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

SON:CUATROCIENTOS MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |                |
|--------------|----------------|
| NETO         | 0              |
| I.V.A. (19%) | 0              |
| EXENTO       | 400.000        |
| <b>TOTAL</b> | <b>400.000</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". |         |          |