

ULTRACCION CAPACITACION SPA

Ultracción >>>

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: 27156****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	30	09	2025

Señor (es) COMERCIAL Y SERVICIOS FUMICONT SPA.
Dirección RAMON OLADE N° 1590 - LINARES
Giro SERVICIO CONTROL PLAGAS, SERVICIO SOLDAD
Forma de Pago Contado

R.U.T. 76742000-5**Ciudad o Prov.** LINARES**Comuna**.

Referencia: Nota de pedido, Folio: 160758273, Fecha: 2025-09-29

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	60000	0%	60.000

CURSO: 30514

NOMBRE DE CURSO: CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS ELECTRICOS, AISLAMIENTO Y BLOQUEO

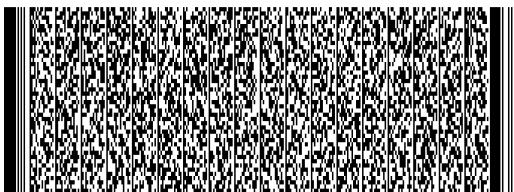
CODIGO SENCE: 1238061698

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 1

FECHA DE INICIO: 29/09/2025 - FECHA DE TERMINO: 03/10/2025

COTIZACION: 20250929-160758273



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

SON: SESENTA MIL PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	60.000
TOTAL	60.000

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".