

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: 27156****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
| 30 | 09 | 2025 |**Señor (es)** COMERCIAL Y SERVICIOS FUMICONT SPA.
Dirección RAMON OLATE NÂ° 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

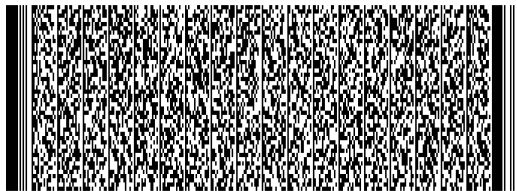
CODIGO SENCE: 1238061698

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".