

## 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: 27189****S.I.I. - ORIENTE**

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	06	10	2025

**Señor (es)** MyU SERVICIOS GENERALES LIMITADA  
**Dirección** MATTA ORIENTE # 310  
**Giro** FABRICACION DE OTROS MUEBLES N.C.P., INC  
**Forma de Pago** Contado

**R.U.T.** 76245286-3  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** NUNOA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 163940942, Fecha: 2025-09-25

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	150000	0%	150.000

CURSO: 30496

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS PARA EL TRABAJO EN ALTURA

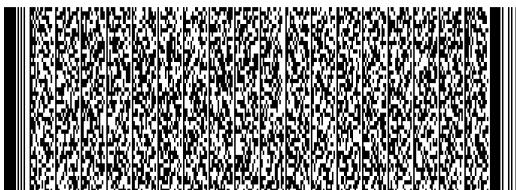
CODIGO SENCE: 1238061686

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 3

FECHA DE INICIO: 26/09/2025 - FECHA DE TERMINO: 26/09/2025

COTIZACION: 20250925-163940942



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

SON:CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	150.000
<b>TOTAL</b>	<b>150.000</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".