

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: 27246****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
15 10 2025Señor (es) SERVICIOS Y RECURSOS GEOFISICOS CHILE LIMITADA
Dirección AV.ENCOMENDEROS 231 OF. 602
Giro SERVICIOS GEOLOGICOS Y DE PROSPECCION. GR.U.T. 76119700-2
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna LAS CONDES

Referencia: Nota de pedido, Folio: 153737561, Fecha: 2025-10-10

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|---|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 400000 | 0% | 400.000 |
| CURSO: 30684 | | | | |
| NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE CONDUCCION DE VEHICULOS 4X4 EN ALTA MONTANA Y MANEJO DEFENSIVO | | | | |
| CODIGO SENCE: 1238036837 | | | | |
| N DE HORAS: 8 | | | | |
| N DE PARTICIPANTES: 5 | | | | |
| FECHA DE INICIO: 14/10/2025 - FECHA DE TERMINO: 14/10/2025 | | | | |
| COTIZACION: 20251010-153737561 | | | | |

Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.cl

SON:CUATROCIENTOS MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|---------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 400.000 |
| TOTAL | 400.000 |

| | | |
|----------|---------|----------|
| 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".