

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: 27256****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
15 10 2025Señor (es) ASCENSORES SCHINDLER(CHILE)S A
Dirección NVA PROVIDENCIA 1501 PISO 14
Giro ACONDICIONAMIENTO DE EDIFICIOSR.U.T. 93565000-3
Ciudad o Prov. SANTIAGO
Comuna PROVIDENCIA

Referencia: Orden de Compra, Folio: 4547679820, Fecha: 2025-10-10

Referencia: HES, Folio: 5006777652, Fecha: 2025-10-13, MIGO

| Descripción | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1 | 196000 | 0% | 196.000 |

CURSO: 30622

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

CODIGO SENCE: 1238061698

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 10

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

ORDEN DE COMPRA: 4547679820

MIGO: 5006777652

COSTO EMPRESA



Timbre electrónico SII

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

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS

OBSERVACIÓN

| | |
|--------------|---------|
| NETO | 0 |
| I.V.A. (19%) | 0 |
| EXENTO | 196.000 |
| TOTAL | 196.000 |

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