

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: 27271****S.I.I. - ORIENTE**Fecha de Emisión
DIA MES AÑO
16 10 2025Señor (es) SOC. PROF. PALEO ANDES LIMITADA
Dirección GUARDIA VIEJA 202 OF 403
Giro Servicios
Forma de Pago ContadoR.U.T. 77182267-3
Ciudad o Prov. SIN CIUDAD
Comuna PROVIDENCIA

Referencia: Nota de pedido, Folio: 101637665, Fecha: 2025-10-01

Descripción	Cantidad	Unitario	Dcto.	Total
DETALLE DEL ITEM A FACTURAR	1	356000	0%	356.000

CURSO: 30689

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS PARA EL MANEJO DEL TRAUMA Y USO DE
DESFIBRILADOR

CODIGO SENCE: 7608580109

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 4

FECHA DE INICIO: 15/10/2025 - FECHA DE TERMINO: 15/10/2025

COTIZACION: 20251001-101637665

Timbre electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 verifique documento: www.sii.clSON:TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL
PESOS

OBSERVACIÓN

NETO	0
I.V.A. (19%)	0
EXENTO	356.000
TOTAL	356.000

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".