

## 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: 26962****S.I.I. - ORIENTE**

| Fecha de Emisión | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 28  | 08  | 2025 |

**Señor (es)** PROBUS SPA  
**Dirección** Avda. Libertador Bernardo O` Higgins 1302, oficina  
**Giro** SERVICIOS Y ASESORIAS ELECTRICAS

**R.U.T.** 77390798-6  
**Ciudad o Prov.** SANTIAGO  
**Comuna** SANTIAGO

Referencia: Nota de pedido, Folio: 114200214, Fecha: 2025-08-12

| Descripción                 | Cantidad | Unitario | Dcto. | Total   |
|-----------------------------|----------|----------|-------|---------|
| DETALLE DEL ITEM A FACTURAR | 1        | 200000   | 0%    | 200.000 |

CURSO: 30106 - 30107

NOMBRE DE CURSO: TECNICAS DE TRABAJO CON ESCALERAS

TECNICAS DE TRABAJO SOBRE ANDAMIOS

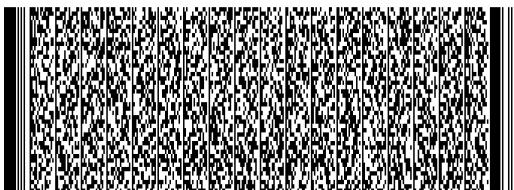
CODIGO SENCE: 1238061683 - 1238072954

N DE HORAS: 8

N DE PARTICIPANTES: 2

FECHA DE INICIO: 22/08/2025 - FECHA DE TERMINO: 22/08/2025

COTIZACION: 114200214



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

SON:DOSCIENTOS MIL PESOS

**OBSERVACIÓN**

|              |                |
|--------------|----------------|
| NETO         | 0              |
| I.V.A. (19%) | 0              |
| EXENTO       | 200.000        |
| <b>TOTAL</b> | <b>200.000</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".