|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO Nº 4** | **SOLICITUD DE FACTURA** | | | | |  | **CAI N°{{numero\_cai}} C.{{estado}}** | |
|  | |  |  | |  |  |
| *(Uso Interno)* | | | | | |
| N° Fact:{{id\_factura}} | | | | | |

FECHA : {{fecha\_emision}}

DE : SARA PEREZ ROJAS – DIRECTOR CENTRO CAI

A : DIRECTOR EJECUTIVO CAPACITACION USACH

Solicito a Ud. emisión de factura de venta para:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO | Curso de Capacitación CAI-2006 | CODIGO DEL PROYECTO | CAP-CAI-15 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA CLIENTE:** | | | |
| RAZÓN SOCIAL: | | {{razon\_social}} | |
| GIRO: | | {{giro}} | |
| ATENCIÓN | | {{atencion}} | |
| DEPARTAMENTO | | {{departamento}} | |
| R.U.T. | | {{rut}} | |
| DIRECCION / COMUNA | | {{dirección}}/{{comuna}} | |
|  | |  | |
| FONO | {{fono}} | VENCIMIENTO | {{fecha\_vencimiento}} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CANTIDAD | ESPECIFICACIÓN | Valor Unitario | VALOR TOTAL |
| 01 | **Curso: {{nombre\_curso}}**  **Código Sence: {{sence}}**  **Nº Horas: {{horas\_curso}}**  **Fecha de Inicio: {{fecha\_inicio}}**  **Fecha de Término: {{fecha\_termino}}**  **Nº Registro Sence: {{registro\_sence}}**  **Participante:**  Información solicitada por el sence en certificado de asistencia  **Empresa:**  **Rut:**  **Año 2021 =** | {{valor\_por\_participante}} | {{valor\_total}} |
|  |  | TOTAL | {{valor\_total}} |

**ENVIAR FACTURA A:** (MARQUE UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| {{x1}} | USACH |  | **{{x2}}** | EMPRESA |  | {{x3}} | OTRO: (Especificar) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Orden de Compra N°{{numero\_orden}}}** | N° de Orden (OTIC) |

Obs: {{observacion}}

|  |
| --- |
| SARA PEREZ ROJAS |
| Jefa de Proyecto |

|  |
| --- |
| CRISTIAN VARGAS RIQUELME |
| Decano Facultad de Ingeniería |