|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO Nº 4** | **SOLICITUD DE FACTURA** | | | | |  | **CAI N°5 C.abierto** | |
|  | |  |  | |  |  |
| *(Uso Interno)* | | | | | |
| N° Fact:10 | | | | | |

FECHA : 02/10/2021

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: | | DAMX | |
| GIRO: | | asd | |
| ATENCIÓN | | asd | |
| DEPARTAMENTO | | asd | |
| R.U.T. | | 12042938-8 | |
| DIRECCION / COMUNA | | /maipu | |
|  | |  | |
| FONO | 1234567 | VENCIMIENTO | 02/10/2022 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CANTIDAD | ESPECIFICACIÓN | Valor Unitario | VALOR TOTAL |
| 01 | **Curso: Aplicación De Técnicas De Control De Inventarios**  **Código Sence: 1238020234**  **Nº Horas: 40**  **Fecha de Inicio: 2021-11-15**  **Fecha de Término: 2021-10-13**  **Nº Registro Sence: 48**  **Participante:**  Información solicitada por el sence en certificado de asistencia  **Empresa:**  **Rut:**  **Año 2021 =** | 160000 | 480000 |
|  |  | TOTAL | 480000 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| X | USACH |  |  | EMPRESA |  |  | OTRO: None |

|  |  |
| --- | --- |
| **Orden de Compra N°12345** | N° de Orden (OTIC) |

Obs: asdasd

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

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