|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO Nº 4** | **SOLICITUD DE FACTURA** | | | | |  | **CAI N°1 C.cerrado** | |
|  | |  |  | |  |  |
| *(Uso Interno)* | | | | | |
| N° Fact:9 | | | | | |

FECHA : 10/12/2021

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: | | SIZAS | |
| GIRO: | | asd | |
| ATENCIÓN | | asd | |
| DEPARTAMENTO | | asd | |
| R.U.T. | | 5512061-7 | |
| DIRECCION / COMUNA | | /las condes | |
|  | |  | |
| FONO | 1234567 | VENCIMIENTO | 21/12/2021 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CANTIDAD | ESPECIFICACIÓN | Valor Unitario | VALOR TOTAL |
| 01 | **Curso: Administración De Bodega Y Control De Pérdidas**  **Código Sence: 1238016185**  **Nº Horas: 60**  **Fecha de Inicio: 2021-10-04**  **Fecha de Término: 2021-11-08**  **Nº Registro Sence: 59**  **Participante:**  Información solicitada por el sence en certificado de asistencia  **Empresa:**  **Rut:**  **Año 2021 =** | 240000 | 720000 |
|  |  | TOTAL | 720000 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| X | USACH |  |  | EMPRESA |  |  | OTRO: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Orden de Compra N°12438976** | N° de Orden (OTIC) |

Obs:

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

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