

Villavicencio, 20/Diciembre/2022

Señores
CORPORACION UNIVERSIDAD UNITEC

Asunto: Compromiso de pago

Por medio de la presente la Empresa **CENTRO OFTALMOLOGICO DEL LLANO SA.**, identificados con **NIT 822.007.351-4** certificamos que el (los) funcionario (a) **ALIRIO SAENZ SILVA** con cedula 1.121.824.465 de Villavicencio participará en el programa: **ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA** que iniciará el día **02 DE FEBRERO 2023**, con un valor de inversión de **\$2.781.900**. Valor de inversión por participante.

INFORMACION PARA RADICACION Y PAGO DE LA FACTURA:

Enviar Factura a nombre de: CENTRO OFTALMOLOGICO DEL LLANO SA

NIT: 822.007.351-4

Dirección de correo para envío de factura electrónica: msoptica2014@gmail.com

Persona encargada: Marlene Santos Sáenz

Fecha Límite para radicar facturas: 20 de DICIEMBRE 2022

Horario para radicar facturas: N.A.

Documentos que se requieren anexar a la factura para radicar en la empresa:

Orden de Matricula.:

Copia del Rut de la Universidad:

Certificado de Existencia Min Educación (reemplaza cámara de comercio)

Certificación Cuenta Bancaria

Otros Especifique _____

Comprendemos que, emitida la factura, no se acepta la anulación de la misma.



Firma de la persona que autoriza

Nombre: MANUEL GUILLERMO ROBLES SALCEDO

Cedula: 3.182.277

E-mail: msoptica2014@gmail.com