

Villavicencio, 18/Julio/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 **01 DE AGOSTO 2022**, con un valor de inversión de **\$2.479.100**. 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: 21 de julio 2022

Horario para radicar facturas: N.A.

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

Orden de Matricula.:

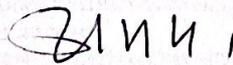
Copia del Rut de la Universidad:

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

Cel: 3157827980

E-mail: msoptica2014@gmail.com