**CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE (NOMBRE DEL CONTRATISTA) - C.C. / C.E. / NIT No.**

El Jefe de la (Nombre del área de contratación) de (Facultad, Dependencia, Sede) de la Universidad Nacional de Colombia - NIT 899.999.063-3, certifica que el (la)/ Sr(a)/ empresa (nombre o razón social del contratista) identificado con C.C./ C.E./ NIT No. (Número de cédula o Número de NIT), celebró con la Institución las contrataciones que se relacionan a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE CONTRATO | Orden Contractual de Compra/ de Prestación de Servicios/ Contrato |
| No. DE CONTRATO [Escriba número, año y empresa QUIPU] |  |
| ÁREA CONTRATANTE [Nombre de la dependencia o proyecto contratante] |  |
| FECHA DE INICIO: [Escriba la fecha en que se legalizó el documento contractual, o la fecha de firma del acta de inicio, si es del caso] |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN: [Escriba la fecha en que finaliza el plazo pactado, incluidas las prórrogas o suspensiones, o la fecha del acta de recibo a satisfacción si es el caso] |  |
| OBJETO GENERAL: [Escriba el objeto tal como aparece consignado en la orden contractual o contrato] |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (Opcional): [Este campo es opcional, y solo se debe incluir previa solicitud escrita del contratista, y debe contener exactamente lo pactado en el texto de la orden contractual o contrato, incluidas las modificaciones]1.2.3.… |
| VALOR TOTAL [Escriba el valor incluidas las adiciones, sin gravamen a los movimientos financieros] |  |
| NIVEL DE SATISFACCIÓN (Opcional): (Este campo es opcional, a solicitud del contratista)  | Excelente/ Bueno |
| OTROS DATOS (Opcionales): (A solicitud del Contratista, y serán incluidos siempre que puedan ser verificables por la Universidad) |  |

Nota:En el evento de existir varias órdenes contractuales o contratos, deberá incluirse un cuadro por cada contratación, dentro del cuerpo del certificado.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día de mes de año.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (Jefe del área de contratación)

Cargo (Jefe del área de contratación)

Tel. Ext.

Elaboró:

Fecha de elaboración: