Elija un elemento.

[NOMBRE DE LA DEPENDENCIA]

CONSTANCIA

(Este formato aplica únicamente para contratistas personas naturales y jurídicas obligadas a facturar electrónicamente)

|  |
| --- |
| El supervisor o interventor hace constar que recibió por parte del contratista a satisfacción el:Bien [ ]  Servicio [ ] Considerando las condiciones y términos establecidos en la siguiente orden contractual |
| Elija la modalidad de contratación según aplique | Elija un elemento. | Número/Año: |  |
| FECHA FACTURA (S) ELECTRÓNICA (S) | NO. FACTURA ( E ) ELECTRÓNICA (S) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CÓDIGO EMPRESA SGF – QUIPU |  |
| CONTRATISTA / PROVEEDOR |  |
| IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA |  |

Se expide la presente constancia para efectos del respectivo pago en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día Haga clic aquí para escribir una fecha.

[FIRMA]

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

NOMBRE INTERVENTOR O SUPERVISOR

N. Identificación:

Correo electrónico:

Teléfono:

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |
|  |

La Universidad Nacional de Colombia, como responsable del Tratamiento de Datos Personales, informa que los datos de carácter personal recolectados mediante este formato, se encuentran bajo medidas que garantizan la seguridad, confidencialidad e integridad y su tratamiento se realiza de acuerdo al cumplimiento normativo de la Ley 1581 de 2012 y de la Política de Tratamiento de Datos de la Universidad Nacional de Colombia. Puede ejercer sus derechos como titular a conocer, actualizar, rectificar y revocar las autorizaciones dadas a las finalidades aplicables a través de los canales dispuestos y disponibles en www.unal.edu.co o e-mail: protecdatos\_na@unal.edu.co