Lugar mes y año

Señor@:

**XXXXXX**

NIT. o C.C. XXXX

Dirección: XXXX

Teléfono: XXXX

Email: XXXXX

Quibdó-chocó

Con cargo al presupuesto asignado a la Universidad Tecnológica del Chocó “Diego Luis Córdoba” para la presente vigencia fiscal año; CDP fecha, Rubro xxxxx- xxxxxx**.**  Hasta la cuantía de la presente orden, discriminada de la siguiente manera:

**VALOR Y FORMA DE PAGO:** El valor total de la presente orden, es por la suma de xxxxxxxxxxx, previa presentación de la respectiva factura de venta o cuenta de cobro, acompañada de la certificación de prestación de servicios expedida por quien realice la supervisión de la presente y la certificación o constancia de estar a paz y salvo con el sistema de seguridad social integral.

**PLAZO:** El plazo de ejecución de la presente orden será de hasta xxxxxxxxxxx días contados a partir de la expedición del registro presupuestal.

**GARANTÍAS:** El Beneficiario de la presente orden, dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación del presente instrumento, constituirá las garantías siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Amparo.** | **Cuantía.** | **Vigencia.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SUPERVISIÓN:** xxxxxxxxxx y la Universidad Tecnológica del Chocó “Diego Luis Córdoba” o por la dependencia que el señor Rector designe.

## **DAVID EMILIO MOSQUERA VALENCIA**

Rector

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó:** Haiverth Mosquera u**.**  Cargo: Profesional de apoyo contratación  **Elaboró:**  Yefer Guzmán C.  Cargo: Profesional Especializado  **Revisó:** Juan Carlos Restrepo  Cargo: profesional de apoyo  Fecha: Diciembre 2021 | **Aprobó:**  Leasser Córdoba M.Cargo: Jefe oficina contratación  Fecha: Diciembre 2021 | **Folio 3** |

CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | CAMBIO | VERSIÓN |
| 18/07/2022 | Lanzamiento del formato | 01 |