

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

NIT: 860.013.720-1

ID PROVEEDOR

DEBE A

Nombre completo del prestador del bien o servicio: _____

CC. / Nit:

La suma de: \$

Por Concepto de:

Unidad que recibió el bien o servicio: _____

Fecha de inicio y finalización del servicio (Si aplica): _____

Ciudad donde se prestó el bien o servicio: Bogotá D.C. _____

EL CONTRATISTA ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato (Ej. Contrato civil de prestación de servicios) con total independencia y autonomía frente a la UNIVERSIDAD, razón por la cual este no constituye vínculo laboral alguno, ni dará lugar a ninguna clase de prestaciones sociales.

Ciudad y fecha de la operación: _____

CC / NIT:
CONTRATISTA:
DIRECCIÓN:

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

No. De Contrato: _____

Id Pedido: _____

Id Recepción: _____