**ORDEN DE COMPRA Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE** | **UNIVERSIDAD DE NARIÑO**NIT Nº 800.118.954-1Dirección del domicilio: Dirección de la sede**NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUIEN TIENE FACULTAD PARA CONTRATAR**CargoNº de Identificación: |
| **IDENTIFICACIÓN DEL VENDEDOR** | **NOMBRE**Nº de Identificación:Dirección del domicilio:Teléfono: |
| **VALOR DE LA ORDEN** | Valor estimado de la orden en letras] ([valor de la orden en números)  |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Fecha de Inicio: DD de MM de AAAAFecha de terminación: DD de MM de AAAA |

|  |
| --- |
| Entre los suscritos a saber **[NOMBRE DEL FUNCIONARIO DELEGADO PARA CONTRATAR]** identificado con cédula de ciudadanía Nº [Número] expedida en [Ciudad]en calidad de [Cargo], con funciones de ordenación del gasto según Resolución Nº [Número] de [Fecha], actuando en nombre y en representación de LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO, Ente Universitario Autónomo de Carácter Oficial del orden Departamental, identificada con NIT Nº 800.118.954-1, con domicilio principal en la ciudad de Pasto (N), quien para efectos de esta Orden se denominará LA UNIVERSIDAD, y por otra **[NOMBRE DEL VENDEDOR]** identificado con cédula de ciudadanía Nº [Número] expedida en [Ciudad], quien para efectos de esta Orden se denominará EL VENDEDOR, hemos acordado celebrar la presente Orden de Compra, el cual se regirá por las siguientes**CLAUSULAS:** |
| **PRIMERA.- OBJETO:** | EL VENDEDOR se obliga a entregar a favor de la Universidad de Nariño los siguientes elementos: |
| **Nº ITEM** | **ELEMENTO / BIEN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **VALOR UNITARIO (Incluye IVA)** | **VALOR TOTAL (Incluye IVA)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SEGUNDA.- PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Para todos los efectos el plazo de ejecución de la presente orden será de [Nº de Meses] contados a partir de la suscripción de esta orden hasta el [día de terminación del contrato] del mes de [Mes de terminación del contrato] de [Año de terminación del contrato]. |
| **TERCERA.- VALOR Y FORMA DE PAGO:** | El valor total de la presente orden corresponde a la suma de [valor estimado del contrato en letras]([valor del contrato en números]). Los cuales se pagarán al VENDEDOR de la siguiente forma: [insertar forma de pago], previo recibo a satisfacción por parte del supervisor de la orden, y entrega de factura por parte del vendedor, la cual será entregada en ORIGINAL Y TRES (3) COPIAS, y de conformidad con los requisitos establecidos por la DIAN. |
| **CUARTA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** | LA UNIVERSIDAD pagará al VENDEDOR el valor de la presente Orden con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal Nº [Número de CDP] expedido el [fecha de expedición de CDP] por la Oficina de Presupuesto de la Universidad de Nariño. |
| **QUINTA.- SUPERVISIÓN Y FORMALIDAD DE ENTREGA:** | La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por EL VENDEDOR a favor de LA UNIVERSIDAD, estará a cargo de [cargo del supervisor].**Parágrafo.-** Serán funciones del supervisor las siguientes:1. Exigir el cumplimiento de la Orden en los términos pactados.
2. Expedir el correspondiente recibo a satisfacción.
3. Decidir sobre los cambios no sustanciales, siempre y cuando no afecten la correcta ejecución del objeto contractual.

La entrega de los bienes se hará en la Oficina de Almacén y Suministros de la Universidad, cuyo responsable expedirá nota de ingreso una vez verifique las cantidades, calidades y características establecidas en la presente Orden, en presencia del respectivo supervisor. |
| **SEXTA.- DOMICILIO Y LUGAR DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:** | Para efectos de la ejecución contractual, las partes señalan como domicilio y lugar de ejecución del presente contrato: [Nombre del municipio de ejecución] |
| **SEPTIMA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** | Con la firma de este contrato, EL VENDEDOR declara bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en las causales de inhabilidades e incompatibilidades o prohibiciones que le impidan contratar con LA UNIVERSIDAD. |
| **OCTAVA.- GARANTIA:** |  |
| **NOVENA.- AUTORIZACIÓN DESCUENTO ESTAMPILLAS** |  |
| Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_. |
| **LA UNIVERSIDAD** | NOMBRE DEL FUNCIONARIOUNIVERSIDAD DE NARIÑOCargo del funcionario |
| **EL VENDEDOR** | NOMBRE DEL VENDEDOR |
|  |  |

Proyectó: Nombre

Cargo

Revisó: Nombre

Cargo