(Ciudad, fecha)

Señores

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**

Ciudad

Yo (**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O AUTORIZADO**), identificado con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Representante Legal y/o Autorizado de (**NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA**), identificado (a) con NIT (-------------------), me comprometo a realizar el(los) pago(s) de la (s) factura (s) que se derive(n) de la adquisición de bienes y servicios que efectuamos a la Universidad Nacional de Colombia durante el periodo comprendido entre el (día) de (mes) de 20XX y el (día) de (mes) de 20xX

Asi mismo, me comprometo a efectuar el(los) pago(s) antes de la(s) fecha(s) de vencimiento de la(s) factura(s) y por el(los) monto(s) definido(s) en ella(s), no obstante, en caso de no pago oportuno de la(s) deuda(s), asumo el pago de los intereses de mora correspondientes.

Por lo anterior autorizo a la Universidad Nacional de Colombia para que efectúe los procedimientos de notificación, comunicación y radicación de facturas o cuentas de cobro a la siguiente dirección de correspondencia y/o correo electrónico:

| **DIRECCIÓN Y CIUDAD DE CORRESPONDENCIA** |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

Atentamente,

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

**(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)**

Representante Legal/Autorizado