# INFORMACIÓN GENERAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dependencia Solicitante: | |  | | | | |
| Funcionario Responsable: | |  | | | | |
| Cargo: |  | | Fecha Diligenciamiento: | DD | MM | AAAA |

1. **BIEN O SERVICIO REQUERIDO** *(Especificar el bien y las cantidades requeridas o especificar las actividades, las competencias del proponente)*

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICACIÓN DE LA CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA CONTRATACIÓN***(Definir lo que se busca con el bien o servicios requerido, aclarando las dificultades existentes y la viabilidad del mismo)*

|  |
| --- |
|  |

1. **DOCUMENTOS SOPORTE DEL ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD** *(Mencionar: Conceptos técnicos, Estudios, Actas de comités, Acuerdos, Resoluciones y otras Normas legales que soportan la necesidad. (No deben incluir: cotizaciones o documentos del contratista))*

|  |
| --- |
|  |

1. **FUNDAMENTO JURÍDICO**

|  |
| --- |
| REGLAMENTO DE CONTRATACIÓN DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULASANTANDER, SEDE CÚCUTA (Acuerdos expedidos por el Consejo Superior Universitario Nos. 077 de septiembre 5 de 1997 y 099 de octubre 30 de 1997). |

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **LUGAR DE EJECUCIÓN** *(Describir específicamente la ubicación exacta donde se realizara la ejecución del contrato)*

|  |
| --- |
|  |

1. **PRESUPUESTO ESTIMADO**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ***ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA RECTORIA Y VICERRECTORIA***  ***ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA*** |

1. **ANÁLISIS DE RIESGOS:** *(A: Aplica – NA: No Aplica)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Riesgos identificados** | **Aplica** |
| Deficiencia en la calidad de los bienes y/o servicios requeridos |  |
| Incumplimientos de las obligaciones contractuales |  |
| No pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales |  |
| Manejo Inadecuado del anticipo por parte del contratista |  |
| Vencimiento de pólizas de garantía |  |

| **Pólizas que amparan el Riesgo de la Contratación** | **Porcentaje** | **Tiempo** | **Aplica** |
| --- | --- | --- | --- |
| Póliza de amparo de anticipo o pago anticipado | 100% del valor del anticipo | Duración del contrato y 2 meses más. |  |
| Póliza de amparo de cumplimiento | 15% del valor del contrato. | Duración del contrato y 2 meses más. |  |
| Póliza de amparo de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones | 5% del valor del contrato. | Duración del contrato y 3 años más. |  |
| Póliza de amparo de conformidad de estudios (Deberá otorgarse simultáneamente con el recibo de los estudios) | 15% del valor del contrato. | Duración del contrato y 2 años más. |  |
| Póliza de amparo de calidad y correcto funcionamiento | 50% del valor del contrato. | 1 año contado a partir de la entrega de los bienes |  |
| Póliza de amparo de calidad del servicio | 15% del valor del contrato. | 1 año contado a partir del recibo del servicio |  |
| Póliza de amparo de provisión de repuestos y accesorios | 20% del valor del contrato. | 3 años contados a partir de la recepción de los bienes o equipos |  |
| Póliza de responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato | 7% del valor del contrato. | Duración del contrato y 2 años más. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE HACER EL ANÁLISIS DE RIESGOS DETERMINA QUE LOS PORCENTAJES Y EL TIEMPO MÍNIMO DE LAS PÓLIZAS DEBEN SER MAYOR POR EL OBJETO Y LA NATURALEZA DEL CONTRATO; DEBE RELACIONAR EN ESTE ESPACIO LAS PÓLIZAS, LOS PORCENTAJES Y EL TIEMPO QUE APLICA.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Pólizas que amparan el Riesgo de la Contratación** | **Porcentaje** | **Tiempo** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable** | | |
| **Nombre:** |  |  |
| **Cargo:** |  |  |
| **Firma:** |  |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| APROBACIÓN Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISORES |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aprobación Representante Legal – Rector(a)** | | | | | |
| **Nombre:** |  | | | |  |
| **Firma:** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Fecha:** | DD | | MM | AAAA |  |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Supervisor Designado** | | |
| **Nombre:** |  |  |
| **Cargo:** |  |  |
| **Firma:** |  |  |
|  | | |