# INFORMACIÓN GENERAL

|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia o Programa Solicitante: |   |
| Persona a Cargo de la Dependencia o Programa: |   |
| Cargo: |   | Fecha Diligenciamiento: | DD | MM | AAAA |

1. **FUNDAMENTOS JURÍDICOS, PROCEDIMIENTOS Y CUANTIAS PARA LA SELECCIÓN DEL CONTRATISTA**

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

1. **FORMA DEL CONTRATO A CELEBRAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sin Formalidades Plenas |[ ]   | Con Formalidades Plenas |[ ]

1. **DESCRIPCION DEL OBJETO A CONTRATAR** *(Describir el objeto a contratarse, el cual debe ser claro, preciso y conciso. No se deben indicar obligaciones ni actividades.)*

|  |
| --- |
|   |

* 1. **ESPECIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS** *(Describa de manera clara, precisa y detallada las actividades y/o productos que se realizarán para el cabal cumplimiento del contrato a ejecutarse)*

|  |
| --- |
|   |

* 1. **SERVICIOS CONEXOS** *(Se derivan del cumplimiento del objeto del contrato, como capacitaciones, soportes técnicos, entrega de manuales, planos, HSEQ, informes, etc.)*

|  |
| --- |
|   |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN** *(La descripción de la necesidad y conveniencia que la Universidad pretende satisfacer con la presente contratación respondiendo ¿qué, por qué, para qué, cómo, cuándo, dónde, cuántos, cuáles?)*

|  |
| --- |
|   |

1. **DESTINO DEL SERVICIO REQUERIDO (DEPENDENCIA O PROGRAMA ACADÉMICO)** *(Seleccionar: la(s) dependencia(s) y/o programa(s) académico(s), relacionados directamente con el objeto a contratar)*

|  |
| --- |
|         |

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN** *(Teniendo en cuenta las actividades a realizar por el contratista, determine el plazo que considere necesario para cumplir con las actividades del objeto contractual. Cuando el plazo de ejecución sea en días, especificar si son hábiles o calendario.)*

|  |
| --- |
|   |

1. **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** *(Describir específicamente la ubicación exacta donde se ejecutará el objeto contractual y se llevarán a cabo las actividades contractuales).*

|  |
| --- |
|   |

1. **VALOR TOTAL ESTIMADO DEL CONTRATO**

|  |
| --- |
|   |

1. **FORMA DE PAGO** *(Se debe determinar la forma y periodicidad en que se efectuará el pago).*

|  |
| --- |
|   |

1. **ANÁLISIS DE RIESGOS:** *(Identificar cuáles son los riesgos que se puedan presentar teniendo en cuenta la naturaleza del objeto a contratar) (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 |   |
| Garantías insuficientes para los casos que se requieran |  |
| Vencimiento de pólizas de garantía |   |

1. **GARANTÍAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES.** *(Señale las garantías exigidas de acuerdo con el objeto contractual)*

El párrafo tercero del artículo 18 del Reglamento de Contratación de la Universidad consagra: “*Las garantías no serán obligatorias en los contratos de empréstito, interadministrativos, de seguros, fiducias, en los de carácter financiero, en los celebrados con organizaciones cooperativas nacionales de trabajo asociado legalmente constituidas, y en aquellos otros cuya cuantía no supere el valor de doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales.*

No obstante, lo anterior, cuando la Entidad considere que existe un riesgo para ella, podrá exigir los amparos que a continuación se indican, independientemente del monto del contrato.

| **Pólizas que amparan el Riesgo de la Contratación** | **Porcentaje** | **Vigencia** | **Aplica** |
| --- | --- | --- | --- |
| Póliza de amparo de anticipo o pago anticipado | 100% del valor del anticipo o pago anticipado | Duración del contrato y dos (02) meses más. |   |
| Póliza de amparo de cumplimiento | 15% del valor del contrato. | Duración del contrato y dos (02) meses más. |   |
| Póliza de amparo de calidad del servicio | 15% del valor del contrato. | Un (01) año contado a partir del recibo del servicio |   |

|  |
| --- |
| **Responsable de la Dependencia o Programa Académico** |
| **Nombre:** |   |  |
| **Cargo:** |   |  |
| **Firma:** |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| DESIGNACIÓN Y APROBACIÓN DE SUPERVISOR |

**NOTA:** EN CASO DE REQUERIRSE SOBRE LA ORDEN Y/O CONTRATO OBJETO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN LA DESIGNACIÓN DE MÁS DE UN (01) SUPERVISOR INDICAR TAL CONDICION SEÑALANDO LO SIGUIENTE: **SI**  [ ]  **NO** [ ]

DE SEÑALARSE **SI** DEBERA ALLEGAR EN DOCUMENTO ANEXO LA DEBIDA JUSTIFICACION INDICANDO EL NOMBRE CARGO DE QUIEN O QUIENES OSTENTARAN LA FIGURA DE SUPERVISOR RESPECTIVAMENTE.

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

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