|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONTRATO N° DE** |
| **PROCESO RESPONSABLE / ORDENADOR DEL GASTO:** |
| **Rectoría** |  | **Vicerrectoría Administrativa y Financiera** |  | **Vicerrectoría Académica** |  | **Vicerrectoría de Investigaciones** |  | **Dirección de Interacción Social** |  |
|
| **CLASE DE CONTRATO:** |
| Prestación de Servicios (Consultoría e interventoría) |  | Compraventa |  | Suministro(Bienes o servicios) |  | Contrato de Obra |  |
| **RESPONSABLE** | **N°** | **DOCUMENTOS** | **Fecha o Digito de Verificación** |
| **ETAPA PRECONTRACTUAL** | Ordenador del gasto | 1 | Estudios previos (FDE.VA-15 / FDE.VA-16 / FDE.VA-27 ) |   |
| 2 | Soporte económico y/o carta de exclusividad |   |
| 3 | FDE.DA 07 Solicitud de CDP  | *Número:* |   |
| **Nombre de quien entrega** |   | **Firma** |   |   |
| Oficina de Planeación | **Nombre de quien recibe** |   | **Firma** |   |
| 4 | Viabilidad técnica para inversiones (FDE-PL 29 o FDE-PL 32) |   |
| **Nombre de quien entrega** |   | **Firma** |   |   |
| Presupuesto y contabilidad | **Nombre de quien recibe** |   | **Firma** |   |
| 5 | FGP-04 Disponibilidad presupuestal | *Número:* |   |
|
| **Nombre de quien entrega** |   | **Firma** |   |   |
| Contratación | **Nombre de quien recibe** |   | **Firma** |   |
| 6 | FDE.VA-21 Solicitud de Cotización / FDE.VA–39 Términos de Invitación |   |
| 7 | FAC-08 Acta de Reunión N°\_\_\_\_\_- Junta Asesora de contratos |   |
|  | **Proveedores Invitados** |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
| 11 |   |   |
| 12 |   |   |
|  | **Cotizaciones Obtenidas** |   |
| 13 |   |   |
| 14 |  |   |
| 15 |  |   |
| 16 |  |   |
| 17 |  |   |
| 18 | Concepto técnico (Si aplica) |   |
| 19 | FVA.CT-10 Evaluación de Propuestas Oferentes de Bienes y/o Servicios |   |
| 20 | FAC-08 Acta de Reunión N°\_\_\_\_\_- Junta Asesora en contratos (Si aplica) |   |
| I | Nombre del proveedor Seleccionado |
| 21 | FVA.CT-11 Aceptación de la Propuesta |   |
| **Requisitos para el perfeccionamiento de la orden y/o contrato** |
| 22 | Certificado de Existencia y Representación Legal (Cámara de Comercio) |  |
| 23 | Registro Único Tributario – RUT |   |
| 24 | Registro Único de Proponentes – RUP (si aplica) |   |
| 25 | Cédula representante legal y/o persona natural |   |
| 26 | Verificación de antecedentes fiscales (Contraloría) |   |
| 27 | Verificación de antecedentes fiscales (Contraloría) - Persona jurídica |   |
| 28 | Verificación de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) |   |
| 29 | Verificación de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) - Persona jurídica |   |
| 30 | Verificación de antecedentes judiciales (Policía Nacional)  |   |
| 31 | Verificación del sistema de registro nacional de medidas correctivas RNMC (Policía Nacional) |   |
| 32 | Estados Financieros (procesos mayores a 25 smlmv) |  |
| 33 | Cédula del Contador (procesos mayores a 25 smlmv) |   |
| 34 | Tarjeta profesional del contador (procesos mayores a 25 smlmv) |   |
| 35 | Cédula del Revisor Fiscal (Si aplica) |   |
| 36 | Tarjeta profesional del Revisor Fiscal (Si aplica) |   |
| 37 | Certificado de Antecedentes Disciplinarios emitido por la Junta Central de Contadores | Contador |   |
| 38 | Revisor fiscal |   |
| 39 | Constancia Bancaria Nº |   |
| 40 | Afiliación o certificación de pago de aportes de seguridad social integral |   |
| **Nombre de quien entrega** |   | **Firma** |   |   |
| **Nombre de quien recibe** |   | **Firma** |   |
| **Información sobre la orden y/o contrato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 41 | Fecha de firma de la orden y/o contrato  |   |
| I | Valor ($) |   |
| I | Duración |   |
| I | Forma de pago (Contado / Mensual / otra forma de pago) |   |
| I | Anticipo (%) |   |
| 42 | FDE.VA-28 Designación de Supervisión (Nombre) |   |
| 43 | FDE.VA-25 Acta de Inicio (fecha) |   |
| 44 | Reintegro de CDP  |   |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma** |   | Fecha: |
| Presupuesto  | **Nombre de quien recibe** |  | **Firma** |   |
| 45 | Registro presupuestal  |  |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma**  |   |   |
| Contratación | **Nombre de quien recibe** |  | **Firma** |   |
| **Garantía Única o Ampliación N°\_\_\_\_\_\_\_ (Si aplica)**  |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma**  |  |  |
| Asesoría JurídicaOrdenador del Gasto | **Nombre de quien recibe** |  | **Firma** |  |
| **Amparo** | **%** | **Desde** | **Hasta** | **$ Asegurado** |
| I | Cumplimiento | 20 |  |  |  |
| I | Anticipo | 100 |  |  |  |
| I | Pago de salarios y prestaciones | 20 |  |  |  |
| I | Estabilidad de la obra | 20 |  |  |  |
| I | Calidad del servicio | 50 |  |  |  |
| I | Calidad y perfecto funcionamiento | 20 |  |  |  |
| I | Provisión de repuestos | 20 |  |  |  |
| I | Responsabilidad civil |  |  |  |  |
| 46 | Resolución de Aprobación de póliza | *Número:* |  |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma**  |   |   |
| Contratación | **Nombre de quien recibe** |  | **Firma**  |   |
| 47 | Solicitud de modificación al contrato / requerimiento |   |
| 48 | Acto de modificación al contrato (Si aplica) N°\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma** |   |   |
| **Nombre de quien recibe** |  | **Firma** |   |
| **Ejecución del Contrato u Orden** |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma** |   |   |
| **ETAPA CONTRACTUAL** | Contratación / Almacén | **Anticipo (Si aplica)** | **Fecha** |
| 49 | Plan de inversión del anticipo |   |
| 50 | Cuenta de cobro | *Valor:* |   |
| 51 | Cuenta bancaria a nombre del contrato |   |
| 52 | Autorización del supervisor o interventor  |   |
| **Nombre de quien revisa** |  | **Firma**  |   |   |
| Almacén e inventarios o Contratación | **Recepción de cuentas y trámite de pago** | **Número de pago:** |
| 53 | FAI-05 Acta de Recibido de Bienes y/o servicios  |   |
| 54 | FAI-03 Ingreso de Bienes del Proceso de Almacén e Inventarios |   |
| 55 | FAI-04Egreso de Bienes del Proceso de Almacén e Inventarios |   |
| 56 | Factura original o cuenta de cobro | *Valor: #:* |   |
| 57 | Pago de seguridad social | *Mes cotizado:* |   |
| 58 | Informe de actividades de supervisión ( SI / NO) |   |
| **Nombre de quien revisa** |  | **Firma**  |   |   |
| Contratación | 59 | FAI-05 Acta de Recibido de Bienes y/o servicios |   |
| 60 | Factura original o cuenta de cobro | *Valor: #:* |   |
| 61 | Pago de seguridad social | *Mes cotizado:* |   |
| 62 | Informe de actividades de supervisión ( SI / NO) |   |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma**  |   |   |
| 66 | FDE.VA-29 Acta de Liquidación / Resolución de terminación unilateral |   |
| **Nombre de quien entrega** |  | **Firma** |   |   |
| **Nombre de quien recibe** |  | **Firma** |   |
| 67 | Evaluación de desempeño de proveedores (SI / NO) |   |

* *Si la orden o contrato tiene más de un pago, se debe añadir una página con la tabla a partir de la sección “Recepción de cuentas y trámite de pago”.*
* *Si la orden o contrato tiene modificaciones al contrato o ampliaciones de póliza debe añadir una página con la tabla a partir de la sección “Garantía única o ampliación N° (Si aplica)”.*