|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | **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 ($) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| I | Duración | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| I | Forma de pago (Contado / Mensual / otra forma de pago) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| I | Anticipo (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | FDE.VA-28 Designación de Supervisión (Nombre) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | FDE.VA-25 Acta de Inicio (fecha) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | Reintegro de CDP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de quien entrega** | | | | |  | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Fecha: | | |
| Presupuesto | | | **Nombre de quien recibe** | | | | |  | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 45 | Registro presupuestal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Nombre de quien entrega** | | | | |  | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Contratación | | | **Nombre de quien recibe** | | | | |  | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Garantía Única o Ampliación N°\_\_\_\_\_\_\_ (Si aplica)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de quien entrega** | | | | |  | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Asesoría Jurídica  Ordenador del Gasto | | | **Nombre de quien recibe** | | | | |  | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Amparo** | | | | | | | | | | | | | **%** | | | | | | | | **Desde** | | | | | **Hasta** | | | | **$ 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)”.*