



Nit:890.399.010-6
 Dirección: Calle 13 N° 100 - 00
 Ciudad Universitaria Meléndez
 Cali - Colombia

ORDEN CONTRACTUAL

COD. DEPENDENCIA CONS. AÑO
 No. 000 00

9. INFORMACIÓN ADICIONAL

a. Gastos de Transporte y Estadia	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
b. Confidencialidad de la Información	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
c. Responsabilidad de Bienes	Si <input type="checkbox"/>	Resolución No. _____ No <input type="checkbox"/>
d. ¿Requiere Paz y Salvo de la Sección de Compras y Administración de Bienes?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

10. CLAUSULAS GENERALES

PRIMERA: Con la presentación de su oferta el contratista declara que no se haya incurrido en alguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de intereses previstos por la constitución y la Ley.

SEGUNDA: La presente Orden Contractual no genera relación laboral alguna con el contratista, ni con quien este emplee para el cumplimiento de la misma en consecuencia tampoco obliga al pago de Prestaciones Sociales o de otro tipo de emolumentos diferentes a los honorarios aquí pactados.

TERCERA: El Contratista para efectos del pago de sus honorarios deberá acreditar el cumplimiento del pago de aportes al Sistema de Salud, Pensiones Parafiscales, según el caso y de conformidad con lo previsto en la Ley.

CUARTA: El Contratista deberá dedicar toda su capacidad técnica y/o profesional en el desarrollo del alcance del cumplimiento del objeto del contrato.

QUINTA: El Contratista comunicará oportunamente al Supervisor y/o Interventor las circunstancias surgidas en el desarrollo del contrato, que pueden afectar el cumplimiento del objeto del mismo, la calidad del servicio o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquellas las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación del contrato por incumplimiento de sus obligaciones.

SEXTA: El Contratista deberá presentar informes al supervisor de las actividades realizadas, de acuerdo a lo pactado o cuando este lo requiera.

SÉPTIMA: El Contratista autoriza expresamente a LA UNIVERSIDAD para descontar de sus honorarios, las sumas de dinero que por error le sean pagadas por la pérdida o deterioro, no imputables al uso natural, de los bienes confiados a él. Así mismo, autoriza la deducción correspondiente a impuestos estampillas y similares que las normas legales establezcan para este tipo de pagos.

11. El Contratista (Persona Natural) tiene vigente otra Orden Contractual con la Universidad del Valle

NO

Orden Contractual Vigente

Fecha de Finalización

SI

No. _____

DÍA	MES	AÑO

La presente Orden se firma en Santiago de Cali a los _____ () días del mes _____ del año _____

LA UNIVERSIDAD

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

EL CONTRATISTA

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

IMPORTANTE

Hasta tanto no se surta la legalización de la Orden Contractual (Registro Presupuestal, aprobación de pólizas etc.), no puede iniciarse su ejecución, ya que los pagos que se generan antes de este trámite administrativo no quedan amparados con los recursos presupuestales del contrato.



ASESORIA JURIDICA

REVICADO

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento (OPDI), Oficina Jurídica
 Versión 0.2 - Ene-08

Paula B...



Nit:890.399.010-6
 Dirección: Calle 13 N° 100 - 00
 Ciudad Universitaria Meléndez
 Cali - Colombia

ORDEN CONTRACTUAL

COD. DEPENDENCIA

CONS.

No.

000

Prestación de Servicios

Consultoría

Adición

Fecha de Emisión

No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)

Fecha del CDP

DÍA

MES

DÍA

MES

AÑO

Una vez recibida y analizada la propuesta solicitada por la Universidad del Valle, la administración decidió suscribir la presente Orden de Prestación de Servicios Consultoría, acorde con las políticas establecidas en el Estatuto Interno de Contratación; por lo tanto, atentamente solicitamos a Usted(es) prestar el servicio consultoría cuyas características y valores se detallan según su cotización u oferta de fecha _____.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Dependencia del solicitante

Nombre del Proyecto (Solo si el gasto está relacionado a un proyecto)

2. DATOS DEL SUPERVISOR Y/O COORDINADOR

Nombre

Cargo

Dependencia

Teléfono

3. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social:

Dirección o Domicilio:

CC o NIT No

Régimen Tributario:

RUT:

Tel 1:

Profesión u Ocupación

Tel 2:

Tel 3 (Celular):

4. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

4.1 OBJETO GENERAL: (a. Escriba el fin específico del servicio a contratar, Ej: Prestación de Servicios Profesionales, Servicios Técnicos, Consultoría. b. En la adición, el objeto general corresponderá a la solicitud de modificación que se requiera)

4.2 OBJETO ESPECÍFICO: Si son más de ocho ítem anexas relación y marque con una X

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

5. OBSERVACIONES O JUSTIFICACIÓN (En caso de adición)

6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

FORMA DE PAGO:

MENSUALIZADO

ANTICIPO

PAGOS PARCIALES

Así:

%

7. DURACIÓN

Total meses o días

Fecha de Inicio			Fecha de Finalización		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

8. PÓLIZAS A CONSTITUIR (Para mayores a cincuenta (50) SMMLV es obligatorio el uso de ciertas pólizas.)

Anticipo

Cumplimiento

Calidad y Estabilidad

Salarios y Prestaciones Sociales

Responsabilidad Civil Extracontractual