|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Área** | **Vigencia** | **Fecha de elaboración** |
| Dependencia que requiere la necesidad | Año | Fecha y hora de elaboración del documento |

**SOLICITADO POR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos:** | **Cargo:** | **Expediente Orfeo:** |
| Nombre del Jefe o Coordinador del área que requiere la necesidad | Cargo del Jefe o Coordinador del área que requiere la necesidad | No. de expediente contractual |

## Fundamentos Jurídicos que Soportan la Modalidad de Selección

(Se relacionan los mismos fundamentos jurídicos soportados en el estudio previo).

# DATOS CONTRACTUALES

**Objeto:** (INCLUIR).

**Plazo:** (INCLUIR).

**Valor:** $ INCLUIR VALOR TOTAL DEL CONTRATO

# DATOS DEL PROVEEDOR:

**T.I: (**Tipo de identificación,s según corresponda)

**Identificación:** INCLUIR.

**Razón social:** NOMBRE COMPLETO DEL FUTURO CONTRATISTA

**Pagos no determinados:** Incluir en caso de que aplique.

**Descripción pago:**

LA SECRETARIA pagara al CONTRATISTA la suma de VALOR TOTAL EN LETRAS Y NUMEROS, incluidos todos los tributos del orden nacional, territorial y demas costos a que haya lugar, correspondiente a honorarios Mensuales de VALOR TOTAL EN LETRAS Y NUMEROS, en pagos mensuales vencidos liquidados en forma proporcional a los dias de servicio prestados en el respectivo mes. Para estos efectos, se tendra como referente meses de 30 dias.

Paragrafo Primero: Los cortes para pago se realizaran el ultimo dia de cada mes. Los pagos se realizaran dentro del mes siguiente al de la prestacion del servicio.

Paragrafo Segundo: El tramite del pago se iniciara previa expedicion por parte del supervisor de la correspondiente certificacion de cumplimiento, la cual debera llevar los soportes correctamente presentados por el contratista (informe del periodo correspondiente, constancia del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, en salud, pensiones y riesgos laborales y factura, si aplica).

# OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA

## Obligaciones generales del contratista:

(SE ASOCIAN LAS OBLIGACIONES DEL ESTUDIO PREVIO)

## Obligaciones específicas del contratista

(INCLUIR OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA)

# OBLIGACIONES DE LA SECRETARÍA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE

(SE ASOCIAN LAS OBLIGACIONES DEL ESTUDIO PREVIO)

# OBLIGACIONES ESPECIALES DEL SUPERVISOR:

(SE ASOCIAN LAS OBLIGACIONES DEL ESTUDIO PREVIO)

## Estimación,Tipificación y Asignación de los Riesgos previsibles que pueden afectar equilibrio económico del contrato

Análisis de riesgos de la contratación y en consecuencia el nivel y extensión de riesgos que deben ser amparados por el contratista.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Garantía** | **Amparo** | **Porcentaje/valor** | **Base** |
| Incluir | Incluir | Incluir | Incluir |

**Fundamento jurídico del amparo:** ESTE AMPARO DEBERÁ GARANTIZAR LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN POR: I. EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, II. EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DE MISMO CUANDO EL INCUMPLIMIENTO SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA , Y III. EL PAGO DEL VALOR DE MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA, POR EL 30% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, POR EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MÁS, EN LOS TÉRMINOS DEL NUMERAL 3 DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.7 DEL DECRETO 1082 DE 2015.

**Presupuesto Oficial:** $ INCLUIR VALOR TOTAL DEL CONTRATO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro presupuestal ó Proyecto de inversión:** | **Componente** | **Concepto Gasto** | **Detalle fuente** | **Cod.UNSPSC** | **CDP** | **Valor de CDP** | **Saldo a Comprometer** | **ID Paa** |
| Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir |
| Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir |
| Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir | Incluir |

## Jefe del Área solicitante: NOMBRE

**Cargo:** CARGO

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER FIRMADO POR EL JEFE O COORDINADOR DEL ÁREA SOLICITANTE

