|  |  |
| --- | --- |
| Oficio de Solicitud Número       |        de  de  Dependencia       |
| (2)Justificación | Oficio número       Fecha:       de de  Del de deFecha: |
| **OBJETO DEL SERVICIO** |
|        |
| SOLICITANTENOMBRE:       | Vo.Bo. Director (a) Unidad de SaludNOMBRE:        |
| FIRMA:       | FIRMA.       |
| Con Cargo al presupuesto de:        |
| **CDP.** | Nº       | Fecha:      de       de  | **FIRMA RESPONSABLE PPTO** |

 **NÚMERO DE LA ORDEN DE SERVICIO** **FECHA:** **de** **de**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATISTA** | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :        |
| (3) Tiene contratos vigentes con la Universidad del Cauca? SI [ ]  NO [ ]   |
| Dirección |       | Teléfono       | Ciudad       |
| **Información Tributaria**Número      NIT [ ]  RUT [ ]  C.C. [ ]  C. Extranjería [ ]  Pasaporte [ ] Actividad Económica       Persona: Natural [ ]  Jurídica[ ]   Impuesto a las Ventas: Reg. Simplificado [ ]  Reg. Común [ ] Gran Contribuyente SI [ ]  NO [ ]  Resolución Número:       Autoretenedor: SI [ ]  NO [ ]  Resolución Número:        |
| **Información Bancaria:** NÚMERO DE CUENTA:  CORRIENTE [ ]  AHORRO [ ]  ENTIDAD       |
| **Valor en Letras**:      Antes de IVA:       IVA:       TOTAL:       |
| **Anticipo**:      % Valor:       El pago del anticipo no condiciona el inicio de la orden, en cada pago se amortizará dicho valor  |
| **Forma de Pago:**        |
| **Plazo de Ejecución**:  | Meses:       a partir de la fecha de iniciación | Días:       a partir de la fecha de Iniciación |
| (4) **Supervisor:**       Cédula:       Dependencia:       Ext:        |

 **Declaro bajo la gravedad del juramento que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades de ley.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ordenador (a) del Gasto: Contratista

NOMBRE:       NOMBRE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO PTO**Nº  | Fecha:     de       de  | **CODIGO PRESUPUESTAL**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **FIRMA RESPONSABLE PPTO** |

**DOCUMENTOS PARA LA LEGALIZACION**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Póliza salarios y prestaciones sociales  |  | Por 10% del contrato, El plazo y 3 años más |
|  | Póliza responsabilidad civil extracontractual. |  | Por 20% del contrato El plazo y 2 meses más |
|  | Póliza de cumplimiento |  | Por 20% del contrato El plazo y 2 meses más |
|  | Póliza de manejo de anticipo |  | Por 100% del anticipo El plazo y 2 meses más |
|  | Póliza de calidad |  | Por 50% del contrato, el plazo y 2 meses más. |
|  | Certificado de antecedentes |  | Paz y Salvo Minprotección Social  |  |
|  | Pasado Judicial Vigente |  | Paz y Salvo SENA, ICBF, Caja de compensación familiar |  |
|  | RUT./ C.C ./ C.Extrj./ Pasaporte) |  | Afiliación a Seguridad Social (Arp, Pensión y Salud) |  |
|  | Publicación en el Diario Oficial |  | Estampilla Universidad del Cauca 180 años |  |
|  | Certificado de Habilitación Secr. Salud Depart. |  | Póliza de Responsabilidad Civil Profesional |  |
| **Revisó Requisitos Legalización**: |       de       de  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Responsable Unidad de Salud |
|  **Fecha de Iniciación**: ­­­­ |       de       de  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Supervisor (a) |

**NOTAS:**

1. PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIOS SE REQUIERE EL REGISTRO PRESUPUESTAL Y LA LEGALIZACIÓN DE LA MISMA.
2. A LA PRESENTE ORDEN DEBE ANEXARSE EL DOCUMENTO DE JUSTIFICACIÓN
3. SI LA RESPUESTA ES **SI** ANEXAR JUSTIFICACIÓN CONFORME ACUERDO 051 de 2007 SIEMPRE Y CUANDO LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SEA EXCLUSIVA
4. EL SUPERVISOR ESTÁ OBLIGADO A CUMPLIR LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 064 DE 2008 CAPÍTULO II.
5. TODA MODIFICACIÓN A LA ORDEN DEBERÁ REALIZARSE MEDIANTE OTRO SI Y/O ADICIÓN
6. LA PRESENTE CONTRATACIÓN EN SALUD, SE REALIZA CONFORME AL CONTENIDO DE LA LEY 100 DE 1993, ARTÍCULOS 2,153 (NUMERAL 4), 183; LEY 1122 DE 2007, ARTÍCULOS 23 Y 25 Y DECRETO4747 CAPÍTULO II.