|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Servicios Otro |

|  |
| --- |
|  |

 |  Bienes  |  |  |  | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
|  |  |  |  |  | Día | Mes | Año |
| PLAN DE ADQUISICIONES | ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIONES |  |  |  |
|  |   |   |   |  |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL** |
| **DEPENDENCIA SOLICITANTE** | **ORDENADOR DEL GASTO** |
|  |   |
| **2. PROCEDENCIA DE LA CONTRATACIÓN** |
| **EJE ESTRATÉGICO** |
|   |
| **DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD Y PERTINENCIA INSTITUCIONAL** |
| **3. OBJETO CONTRACTUAL** |
|   |
| **4. TIPO DE CONTRATO A CELEBRAR**  |
|  |
| **5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** |
|  |
| **6. PRODUCTOS (ENTREGABLES)** |
|  |
| **7. PERFIL DEL CONTRATISTA** |
|  |
| **8. PLAZO DE EJECUCIÓN** |
|  |
| **9. LUGAR DE EJECUCIÓN** |
|  |
| **10. FORMA DE PAGO** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ANTICIPO  | PAGO ANTICIPADO |

 |
| **11. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, SU JUSTIFICACIÓN Y LA INFORMACIÓN PRESUPUESTAL** |
| Valor $ | V/r. (letras) |
| CDP No.  | Centro de costo: | Cód. rubro | Rubro: |
| **Justificación del presupuesto estimado:**  |
| **12. FUENTES DE FINANCIACIÓN.**  |
| Fondo común |  | Regalías |

|  |
| --- |
|   |

 |   |   |  |  |
| Fondo especial |   | Otra |   | ¿Cuál? |  |
| Estampilla |   | Fecha inicio |   |   |  |
| CREE  |  |   | Fecha terminación |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **13. MODALIDAD DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN.** |
|  |  | Estatuto General de Contratación de la Universidad del Tolima: |
| Directa |

|  |
| --- |
|   |

 | Artículo |   | Numeral |   | Inciso |  |   |
|  | Menor cuantía |  | Mayor cuantía |  |   |   |   |
| **14. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DEL RIESGO** |
| Tipificación del riesgo | Descripción del riesgo | Consecuencia de la concurrencia del riesgo | Asignación | Valoración del riesgo | Controles / Tratamiento |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **15. COBERTURAS DEL RIESGO (SI APLICA)** |
|  |
| **16. REQUISITOS HABILITANTES** |
|  |
| **17. CRITERIOS DE PONDERACIÓN** |
|  |
| **18. DESTINACIÓN ENTREGA DEL BIEN** |
| Nombres y Apellidos: |  |   |   | C.C. |  |   |   |
| Dependencia |  |   |   | E-mail: |  |   |   |
| Teléfono |   |   | Ext.: |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Nombres y Apellidos** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ordenador del Gasto****Cargo**  |  | **Profesional Universitario - Oficina Jurídica y Contractual**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma de quien elaboró: |  |  |
| Nombre completo de quien elaboró: |    |  |
| Cargo: |   |  |
| E-mail: |   |  |
|  |