

	SOLICITUD DE NECESIDAD	Dependencia Solicitante BIENESTAR INSTITUCIONAL	
		Vigencia 2020	No. Solicitud 5805
		Pagina 1 de 1	

Fecha de Solicitud: 04 de Diciembre de 2020

JUSTIFICACIÓN (Identifique de forma clara y corta la necesidad de la contratación.)

EL CENTRO DE BIENESTAR DANDO CUMPLIMIENTO A SUS ACTIVIDADES MISIONALES EN EL ÁREA DE DEPORTES, CULTURA Y DESARROLLO HUMANO REQUIERE REALIZAR EL PAGO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA RED BIENESTAR A LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES EN LA PRESENTE VIGENCIA.
 LO ANTERIOR, TENIENDO EN CUENTA QUE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS HACE PARTE DE LA RED DE BIENESTAR DE ASCÚN.

ESPECIFICACIONES TECNICAS: Si la compra o el servicio que requiere contempla especificaciones del orden técnico describalas.

Descripción	Cantidad	Unidad
Cod. 1 Especificación: ORDEN DE SERVICIO	1	

INFORMACION DEL CONTRATO

Objeto: PAGO DE INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS DIFERENTES GRUPOS FUNCIONALES DE BIENESTAR INSTITUCIONAL EN REPRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS EN LA RED DE ASCÚN BIENESTAR EN LA PRESENTE VIGENCIA

Duración: CINCO DIAS

Valor Estimado: \$3,040,568.00

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre: TITO ERNESTO GUTIERREZ DAZA

Dependencia: BIENESTAR INSTITUCIONAL

PLAN DE CONTRATACION / RUBRO PRESUPUESTAL Y/O CENTRO DE COSTOS

3-01-002-02-02-03-0005-	Servicios de organización y asistencia de convenciones y ferias	\$3,040,568
CENTRO DE COSTO	ACTIVIDAD	
1408 Bienestar Institucional	2.2 PROCESOS DE APOYO A LO MISIONAL	\$3,040,568

MARCO LEGAL

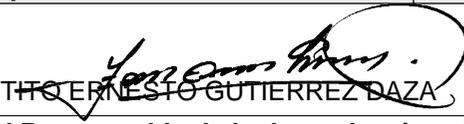
ACUERDO 03 DE 2015 "POR EL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS"
 ¿ RESOLUCIÓN 262 DE 2015 ¿POR MEDIO DE LA CUAL SE REGLAMENTA EL ACUERDO 03 DE 2015, ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"
 ¿ RESOLUCIÓN 629 DE 2016 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS"

REQUISITOS MINIMOS

Secuencia	Requisito	Observaciones
-----------	-----------	---------------

ANEXOS

Secuencia	Descripción	Observaciones
-----------	-------------	---------------


 TITO ERNESTO GUTIERREZ DAZA
 Firma del Responsable de la dependencia solicitante