



SOLICITUD DE NECESIDAD

Dependencia Solicitante

ARTES MUSICALES

Vigencia  
2021

No. Solicitud  
2725

Fecha de Solicitud: 11 de Junio de 2021

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

SE ENMARCA EN LA SEGUNDA POLÍTICA DEL PLAN TRIENAL: GESTIÓN ACADÉMICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL, ESTRATEGIA 2. AMPLIACIÓN Y DIVERSIFICACIÓN DE LA COBERTURA, PROGRAMA 1. DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN, INNOVACIÓN PEDAGÓGICA Y CURRICULAR. PROYECTO 3. CREAR NUEVOS PROGRAMAS EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN, NUEVAS FACULTADES, PROGRAMAS ESPECIALES DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y/O VIRTUALES Y DE PEDAGOGÍA.

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

Descripción	Cantidad	Unidad
Cod. 1 Especificación: OTRO. Elemento no encontrado en el catalogo de servicios	1	

INFORMACION DEL CONTRATO

**Objeto:** DICTAR LA CONFERENCIA RECIENTES METODOLOGÍAS DE PRÁCTICA E INTERPRETACIÓN EN LA EJECUCIÓN INSTRUMENTAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES, PROFESORES Y EGRESADOS DEL PROYECTO CURRICULAR DE ARTES MUSICALES DE LA FACULTAD DE ARTES ASAB. ESTA CHARLA SE REALIZARÁ EN EL MES DE JULIO 2021, A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN MEET, LA CUAL HACE PARTE DE LA SUITE DE GOOGLE, QUE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FJC ADQUIRIÓ PARA REALIZAR LAS CLASES VIRTUALES EN MARCO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19.

**Duración:** 1 DIA

**Valor Estimado:** \$1,200,000.00

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

**Nombre:** WILLIAM RICARDO BARRERA TACHA

**Dependencia:** ARTES MUSICALES

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	\$1,200,000
CENTRO DE COSTO	ACTIVIDAD	
1422 Facultad de Artes Asab	1 Grupo Total de Actividades	\$1,200,000

MARCO LEGAL

Ningunas

REQUISITOS MINIMOS

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

ANEXOS

Secuencia	Descripción	Observaciones
1	SOLICITUD	

WILLIAM RICARDO BARRERA TACHA

Firma del Responsable de la dependencia solicitante