



UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

FORMATO PARA LA SOLICITUD DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS, PROFESIONALES, TÉCNICO Y ASISTENCIALES

RECEPCION DE HOJAS DE VIDA DE PROPONENTES

1. FECHA DE SOLICITUD: 

Elaboración: 25/11/2010	Radicado: 29/11/2010	Fecha: 29/11/2010
-------------------------	----------------------	-------------------

2. UNIDAD ACADÉMICA Y / O ADMINISTRATIVA (Ordenación de gasto) 

VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
---

2.1 IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE EXTENSION

TIPO (marque con X)	Convenio: <input checked="" type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Educación continua <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL PROYECTO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 1029/2010
FECHA DEL ACTA DE INICIO	14/10/2010
FECHA TERMINACIÓN (incluyendo prórrogas)	13/10/2015
NOMBRE DEL DIRECTOR (COORDINADOR) DEL PROYECTO	HERNAN DARIO TAPIAS CIFUENTES

TIPO DE NECESIDAD espacio asignado por el IDEXUD OPS: \_\_\_\_\_ CPS:  SAR: \_\_\_\_\_ RHC: \_\_\_\_\_

3. RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)

NOMBRE DEL RUBRO	VALOR (\$)
SERVICIOS PERSONALES ADMINISTRATIVOS	\$ 56.840.000,00

4. SUPERVISOR DEL CONTRATO: 

Gerente Operativo
-------------------

5. ANEXA CERTIFICACION DE LA DIVISION RECURSOS HUMANOS EN LA QUE CONSTE LA NO EXTISTENCIA EN LA PLANTA DE PERSONAL DEL PERFIL REQUERIDO

SI  NO  (Art.13, Dcto 2170/02- Art.19; Res, 14/04 UD.F.J.C.)

6. SE ENCUENTRA EN EL PLAN DE NECESIDADES Y/O PLAN DE ACCIÓN DE LA DEPENDENCIA:

(Art.9 res. 14/04 U.D. F.J.C.)

SI  NO

Si su respuesta es no, explique la eventualidad de esta solicitud

Se aclara que la necesidad está prevista en el Plan de Necesidades del Proyecto de Extensión y que el desarrollo de este tipo de proyectos hace parte del plan de acción de la dependencia.
---

7. JUSTIFICACIÓN (Identificación de la necesidad de la contratación, la conveniencia) (Art.19 Res. 14/04 U.D.F.J.C.)

<p>PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO 1029/2010, LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS DE CONFORMIDAD CON LOS PLANES, POLÍTICAS Y PROGRAMAS QUE ESTABLEZCA LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL ANEXO FINANCIERO, LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA PRESENTADA, SE REQUIERE UN PROFESIONAL PARA QUE ADELANTE LAS ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA EN LOS TEMAS REALICIONADOS AL PLANEAMIENTO DE TRAFICO Y LO REFERENTE A SU IMPLEMENTACION Y SUPERVISION EN LA CENTRAL SEMAFORICA DE TRAFICO DEL CONVENIO N°1029/2010 Y LAS DEMÁS QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO.</p>
---

8. OBJETO DEL CONTRATO. (Describe de manera concreta y precisa "qué" se desea contratar) (Art.17 Res.14/04 U.D.F.J.C.)

<p>EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON LA UNIVERSIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA PROFESIONAL A ABRINDAR A LA DIRECCIÓN GENERAL DEL CONVENIO LA COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA EN LOS TEMAS REALICIONADOS AL PLANEAMIENTO DE TRAFICO Y LO REFERENTE A SU IMPLEMENTACION Y SUPERVISION EN LA CENTRAL SEMAFORICA DE TRAFICO DEL CONVENIO N°1029/2010 Y LAS DEMÁS QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO.</p>
--

8.1 ACTIVIDADES ESPECIFICAS A DESARROLLAR EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EXTENSION. (Describe de manera concreta y precisa qué actividades va a desarrollar el proponente) (Art.17 Res.14/04 U.D.F.J.C.)

<p>1-COORDINAR LA INTERVENTORIA A LO REFERENTE AL PLANEAMIENTO DE TRAFICO. 2-SUPERVISION DE LA IMPLEMENTACION Y CONTROL DEL PLANEAMIENTO DE TRAFICO EN LA CENTRAL SEMAFORICA 3- Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO.</p>
---

9. NUMERO DE CONTRATOS A LLENAR CON ESTE PERFIL (Si con el perfil se llena más de una necesidad a contratar escriba el número, de lo contrario escriba 1)

1
---

10. RESULTADOS ESPERADOS. Qué se espera del contrato, aquellos resultados que evidencian el logro del objeto del contrato (que sean coherentes con las obligaciones y con el objeto), obligaciones contractuales, productos entregables de la orden.

<p>ENTREGA DE INFORMES DE AVANCE DE ACTIVIDADES, SUPERVISION DE CONTRATOS(SI APLICA), SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PROYECTO Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA GERENCIA TECNICA Y OPERATIVA DEL CONVENIO 1029/2010</p>
--

11. PERFIL DEL  
CONTRATISTA:  
ESPECIALIZADO  
ASISTENCIAL  
(Art.21, Res.14/04  
U.D.F.J.C.)

X	PROFESIONAL		TECNICO	
---	-------------	--	---------	--

12. REQUISITOS MINIMOS DEL CONTRATISTA: (Formación Académica, título de pre-grado \_Especialización, Experiencia general, Específica, Equivalencias)

INGENIERO INDUSTRIAL, INGENIERO ELECTRÓNICO, INGENIERO ELECTRICISTA, O INGENIERO DE SISTEMAS O INGENIERO CIVIL, O INGENIERO DE TRANSPORTES Y VIAS, CON MINIMO CUATRO (4) AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL CON ESPECIALIZACION EN TRANSITO, DISEÑO Y SEGURIDAD VIAL, CON EXPERIENCIA PROFESIONAL CERTIFICADA, CON EXPERIENCIA EN PROCESOS EN LA SUPERVISION, ELABORACION DE PLANEAMIENTOS DE TRAFICO PARA LA IMPLEMENTACION EN LA CENTRAL DE TRAFICO SEMAFORICA, CON EXPERIENCIA CERTIFICADA EN PROYECTOS DE INGENIERÍA, SEMAFORIZACIÓN, TRANSITO Y MOVILIDAD.

13. COMPETENCIAS: (Escriba las competencias deseables profesionales y/o personales debería tener el contratista)

PERSONA CON BUENA CAPACIDAD ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y GERENCIAL, CON GRAN SENTIDO DE COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD, CON EXCELENTES HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y ALTO SENTIDO DE LIDERAZGO, PERSONA DINÁMICA, HABILIDADES COMO LÍDER, CON APTITUDES Y EXPERIENCIA EN EL MANEJO Y COORDINACIÓN DE PERSONAL, CON CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA ESPECIFICA EN PROYECTOS DE SEMAFORIZACIÓN TRÁNSITO Y MOVILIDAD.

14. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL PERFIL SOLICITADO: (Indique los documentos que le permitirán verificar el cumplimiento de los requisitos mínimos y las competencias requeridas)

HOJA DE VIDA CON CERTIFICACIONES DE FORMACIÓN ACADEMICA Y EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA

15. PLAZO DE EJECUCION:

UNIDAD DE MEDIDA

MESES

6

DIAS

HORAS

16. VALOR TOTAL DEL  
CONTRATO: (Resolución No. 004  
del 20 de enero de 2006).

CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

17. FORMA DE PAGO:

MENSUAL

18. VALOR DE CADA PAGO (EN  
LETRAS Y NÚMEROS)  
(Adicione las casillas que requiera)

Pago No.	Requisito	Valor
1	ACEPTACION DEL CUMPLIDO POR PARTE DEL SUPERVISOR	OCHO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE \$ 8.120.000,00

19. INFORMES: (Indique la periodicidad de la entrega de informes por parte del Contratista)

MENSUAL

20. CRITERIOS DE EVALUACIÓN (Indique los criterios de evaluación para la selección del perfil solicitado)

Por ejemplo:

COMPONENTE DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
Formación académica	35%
Experiencia general	30%
Experiencia específica	25%
Entrevista (Máximo 15%)	10%
TOTAL	100%

SI NO APLICAN CRITERIOS DE  
EVALUACIÓN INDIQUE PORQUE

N/A

21. RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN: (Indique el Consejo, Comité y/o funcionario responsable de realizar la Evaluación)

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Solicitado por:

Autorización de la necesidad:

Cordinador Proyecto de Extensión  
DIRECTOR GENERAL CONVENIOS SDM-UD

Ordenador de Gasto  
VICERECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
Doctor HARVEY ZAMBRANO

NOTA (para que este formato sea valido deberá estar diligenciado en su totalidad y firmado por quien aprueba la solicitud, según sea el caso)