





REGISTRO DE PROPUESTAS DE EXTENSIÓN		Código: FEX.04	
		Versión: 02	
REGISTRO DE EXTENSIÓN	Número:	Fecha:	Día Mes Año
13/08/2009 12:00			
<b>GENERALIDADES DE LA PROPUESTA DE EXTENSIÓN</b>			
1	Título del Proyecto:	ESTUDIOS Y DISEÑOS NECESARIOS PARA LA PLANIFICACIÓN TÉCNICA DEL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS SECUNDARIAS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
2	Objetivo General del Proyecto:	REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS A 138KM DE VÍAS SECUNDARIAS DEL DEPARTAMENTO.	
3	Nombre de UAA Responsable:	Escuela de Ingeniería Civil	4 Tipo: Unidad Académica
5	Facultad:	Facultad de Físico Mecánicas	6 Sede: Bucaramanga
7	Nombre del Director del Proyecto:	HERNAN PORRAS DIAZ	8 Tipo de Vinculación con la Universidad: Planta
9	No. de Identificación:	13843619	10 No. Extensión UIS: 2411
11	E-mail:	eic.geomatica@uis.edu.co	12 No. Celular:
Clase	13 Modalidad:	Asesoría y Consultoría Profesional - AC	
	14 Submodalidad:	AC - Consultoría	
	15 Clasificación por Disciplina:		
	16 Línea de Acción:		
	17 Marco Legal:	Contrato	
18	¿De donde surgió la iniciativa?	E - Invitación Directa	
19	Fecha límite para entregar la propuesta:	Día 18 Mes Agosto Año 2009	
20	Población atendida:	MUNICIPIO DE SANTANDER	
21	Lugar de Ejecución del Proyecto:	Por fuera de la Universidad ¿Dónde? DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
Justificación	22	¿Cuál es el componente misional y la coherencia de la actividad con el Proyecto Institucional?	
	EL PROYECTO SE ENMARCA DENTRO DEL PROYECTO INSTITUCIONAL UIS TENIENDO EN CUENTA QUE UNO DE LOS COMPONENTES MISIONALES DE LA UIS ES LA VENTA DE SERVICIOS DE EXTENSION A LA COMUNIDAD.		
	23	¿Por qué es pertinente este proyecto de extensión en el medio?	
	EL PROYECTO ES CONVENIENTE A REALIZAR POR PARTE DE LA UIS TENIENDO EN CUENTA QUE BUSCA CONTRIBUIR CON EL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS SECUNDARIAS EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.		
	24	¿Qué entidades externas estarían en capacidad de ofrecer este servicio o ejecutar el contrato?	
	✓	Entidad	Nombre
	X	Universidades	UNIVERSIDAD MILITAR
		Firmas Contratistas	
		Consultor - Particular	
		Otros	
Antecedentes del Proyecto	25	¿Conoce usted si hay otras unidades internas en capacidad de desarrollar esta iniciativa?	NO ¿Cuáles ?
	26	¿Ha concluido satisfactoriamente proyectos del mismo tipo?	
Productos a Entregar	27	¿El proyecto se deriva de otro trabajo realizado?	NO Título del proyecto del que se deriva:
	✓	28 Compromiso	Cant.
	X	Informe y/o Estudio	
		Software	
	X	Diseño	
		Prototipo	
29	¿Hay componente de Propiedad Intelectual?	30	¿De que tipo es la propiedad intelectual?
31	Fecha Estimada de Inicio	Día 24 Mes Agosto Año 2009	32 Fecha Estimada de Finalización
			Día 24 Mes Febrero Año 2010
33	Duración Estimada del Proyecto o Actividad de Extensión:		6 meses

 <b>REGISTRO DE PROPUESTAS DE EXTENSIÓN</b>		Código: FEX.04	
		Versión: 02	
34 La Universidad participa con:	a	<input checked="" type="checkbox"/>	Recurso Humano
	b	<input type="checkbox"/>	Recurso Académico
	c	<input type="checkbox"/>	Recurso Financiero
	d	<input checked="" type="checkbox"/>	Recurso Tecnológico
	e	<input checked="" type="checkbox"/>	Recursos Logísticos
	f	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b> (Llenar únicamente cuando es un solicitante EXTERNO)			
35 Nombre de la Entidad que convoca o con la cual contratará:			
36 No. de Identificación:		37 Naturaleza Jurídica:	
38 Tipo de Documento:		39 Actividad Económica:	
40 Dirección:		41 Ciudad:	
42 Contacto:		43 Cargo:	
44 Teléfono:		45 E-mail:	
46 Responsable Institucional:		47 No. de Identificación:	
48 ¿Con la entidad solicitante ya ha realizado otros trabajos o proyectos?		¿Cuáles?	
<b>INFORMACIÓN DE ALIADOS INTERNOS Y EXTERNOS</b>			
49 Para la ejecución de la actividad de extensión usted realizará algún tipo de Alianzas con:	a	<input type="checkbox"/>	Unidad Interna UIS
	b	<input type="checkbox"/>	Entidad Externa
	c	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
<b>DATOS UNIDAD INTERNA DE APOYO</b> (Llenar únicamente si hay alianza con alguna Unidad Interna UIS) <b>NO NECESITA LLENAR ESTE BLOQUE</b>			
Nombre de UAA Apoyo:		Tipo:	
Facultad:		Nombre de la Persona	
		Contacto:	
<b>DATOS ENTIDAD EXTERNA ALIADA</b> (Llenar únicamente si hay alianza con alguna Entidad Externa) <b>NO NECESITA LLENAR ESTE BLOQUE</b>			
50 Nombre de la Entidad con la cual posee algún tipo de alianza para la ejecución de la actividad:			
51 No. de Identificación:		52 Naturaleza Jurídica:	
53 Tipo de Documento:		54 Actividad Económica:	
55 Dirección:		56 Ciudad:	
57 Contacto:		58 Cargo:	
59 Teléfono:		60 E-mail:	
61 Número de Empleados:		62 Nivel de Activos:	
63 La razón de la alianza con esta entidad se debe a:	a	<input type="checkbox"/>	Personal Altamente Calificado
	b	<input type="checkbox"/>	Personal Operativo que la UIS no tiene disponible
	c	<input type="checkbox"/>	Ubicación en la Zona
	d	<input type="checkbox"/>	Experiencia Específica en el tema
	e	<input type="checkbox"/>	Recursos Logísticos
	f	<input type="checkbox"/>	Infraestructura
64 ¿Esta entidad con que participa en el proyecto?	g	<input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
	a	<input type="checkbox"/>	Recurso Humano
	b	<input type="checkbox"/>	Recurso Financiero
	c	<input type="checkbox"/>	Recurso Tecnológico
	d	<input type="checkbox"/>	Recursos Logísticos
	e	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Antecedentes de trabajos realizados con esta entidad		65 ¿Ha verificado antecedentes de esta entidad?	
		66 Número de trabajos realizados con esta entidad: 3	
		67 Mencione los trabajos más relevantes realizados con esta entidad:	
		Contrato de prestación de servicios profesionales y servicios tecnológicos 000941	



		REGISTRO DE PROPUESTAS DE EXTENSIÓN		Código: FEX.04			
				Versión: 02			
<b>INFORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO</b>							
68	Equipo de Trabajo	No. De Personas de la Unidad Responsable UIS	En caso de existir alianzas con Unidades Internas de la UIS				
			No. De personas de la Unidad de Apoyo UIS	Unidad de Apoyo UIS			
	Profesores Planta	3					
	Profesional Planta						
	Profesores Cátedra						
	Administrativo No Profesional Outsourcing	3					
	Administrativo No Profesional Planta						
	Profesional Outsourcing	18					
<b>PERSONAL PLANTA</b>							
69	Número de Personal Planta que participará en la ejecución de la propuesta						
	No. de Identificación	Nombre	UAA a la que pertenece	Tipo de vinculación con la Universidad	Breve Descripción de la Función a Ejecutar		
En caso de no haber participación de profesores de planta en la ejecución técnico-científica del proyecto, indique:							
70	¿Cuál es la razón para que no participen profesores de planta en la ejecución técnico-científica del proyecto?						
71	¿Cuál será la estrategia de la Unidad para que a futuro participen profesores de planta en la ejecución técnico-científica de proyectos similares ?						
<b>PERSONAL EXTERNO</b>							
72	Número de Personal Externo que participará en la ejecución de la propuesta						
	Cantidad	Perfil Requerido	Justificación de la Contratación		Breve Descripción de la Función a Ejecutar		
<b>ESTUDIANTES</b>							
	73	Nivel	74	Programa	75	Cantidad	Total
Estudiantes Pregrado		7°		Ingeniería Civil		10	10
Estudiantes Posgrado							0

REGISTRO DE PROPUESTAS DE EXTENSIÓN		Código: FEX.04		
		Versión: 02		
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>				
76	Valor del Compromiso DESEMBOLSABLE UIS:			
77	Valor Estimado otros compromisos NO DESEMBOLSABLES UIS:			
78	Valor del Compromiso DESEMBOLSABLE de (Gobernación):			
79	Valor Estimado otros compromisos NO DESEMBOLSABLES de (Nombre entidad):			
78	Valor Total del Proyecto:	\$	1,932,000,000	
79	Contribución del 11%	\$	212,520,000	
79	Valor de Egresos Estimados sin tener en cuenta bonificaciones:	\$	1,484,860,000	
80	Valor de Bonificaciones Estimadas:	\$	49,690,000	
81	Valor de la Utilidad Esperada	\$	184,930,000	
82	% PNP Presupuestado		10%	
83	Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes (SMMLV)		3,888.1	
84	Distribución proyectada de Excedentes:	10%	Gastos de Funcionamiento de la UAA	
		30%	Inversión en infraestructura de la UAA	
		50%	Modernización de equipos de Laboratorios y/o Ampliación de la	
			Materia Bibliográfico	
		10%	Capacitación	
	Otro	¿Cuál?		
85	Fecha del Acta del Consejo de Escuela Ampliado o aval del Comité de Evaluación Administrativa que aprobó la propuesta:	Día	Mes	Año
86	Número del Acta			
<p><b>Nota:</b> Adjunte la PROPUESTA y el PRESUPUESTO de la actividad. En los casos de actividades en asocio con otras entidades por primera vez, se recomienda adjuntar la información que considere pertinente (portafolio de la empresa, historia, etc.) sobre la entidad, con el fin de revisar la conveniencia de la firma del convenio o contrato. En el caso de Actividades de Educación No Formal la PROPUESTA debe contener: Nombre, Objetivos, Contenidos del programa, Método de Trabajo, Unidad(es) académica(s) responsable(s), Requisitos de Admisión de estudiantes, Recursos Humanos y Físicos, Presupuesto, Sistema de Evaluación de estudiantes y del programa y Coordinador Académico. Envíe este formato vía Internet al correo electrónico: <a href="mailto:viceinv1@uis.edu.co">viceinv1@uis.edu.co</a> y a la Vicerrectoría de Investigación y Extensión en la Ciudad Universitaria, Carrera 27 - calle 9, Edificio Administración 2, Piso 5.</p> <p>En ejercicio de las funciones propias de jefe de la unidad gestora y/o de ejecutor directo del proyecto, DECLARO que he revisado los pliegos de condiciones o términos de referencia que preceden a la contratación y los términos del contrato o convenio proyectado; que he verificado la capacidad técnica de la UNIVERSIDAD y la disponibilidad del talento humano para responder por el proyecto; que he verificado el presupuesto del proyecto y la suficiencia del mismo para atender adecuadamente los requerimientos del proyecto, y que RESPONDO ante la Universidad y ante los organismos de control por dichos componentes técnicos del proyecto y por su oportuna y adecuada ejecución. Así mismo declaro que conozco el estatuto de contratación de la Universidad, para la aplicación en las contrataciones externas que el proyecto requiera. Solicito en consecuencia, la revisión del componente jurídico y se gestione la firma del funcionario autorizado para <u>contratar</u>, que tenga facultades de ordenador de gasto.</p>				
 <b>JEFE UNIDAD GESTORA</b> Nombre: ADOLFO LEON ARENAS LANDINEZ Documento: 13811718		 <b>DIRECTOR DEL PROYECTO</b> Nombre: HERNAN FORRAS DIAZ Documento: 13843619		
Fecha: Bucaramanga, 13 DE AGOSTO DE 2009				
<b>TRÁMITE INTERNO VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN</b>				
Observaciones de la Vicerrectoría de Investigación y Extensión				
Sí:				
No:				
VoBo. Vicerrector de Investigación y Extensión				
Necesita Aval del COIE	Sí:	Fecha del COIE:	Día Mes Año	
	No:			
Número del Acta del COIE				
<b>TRÁMITE INTERNO OFICINA JURÍDICA / CONTRATACIÓN</b>				
No. De Registro	Fecha de entrada:	Día	Mes Año	
Pasa a aprobación de:	Fecha:	Día	Mes Año	
Devuelto dependencia	Fecha:	Día	Mes Año	