

# UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

NIT: 899.999.230-7  
CARRERA 7 No. 40-53 piso 7 - Email: [compras@udistrital.edu.co](mailto:compras@udistrital.edu.co)  
Teléfonos: 3239300 ext. 2605 - 2609

## ORDEN DE SERVICIO

No. 8-SC-569-2014

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

2014

12

4

AÑO

MES

DÍA

### 1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

DEPENDENCIA:

RUBRO:

DIVISION DE RECURSOS FISICOS  
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES

FRANKY CASTANO HERERRERA  
JEFE DIVISION (E)  
DIVISION DE RECURSOS FISICOS

DATOS DEL SUPERVISOR: (DILIGENCIAR ESTE ESPACIO EN TODOS LOS CASOS)

Nombre:

Cargo:

Dependencia:

### INFORMACION DEL CONTRATISTA:

Nombre o razón social:

Cédula o Nit No.:

Dirección:

Teléfono fijo:

Contacto:

ICRAM SAS

900.708.895-1

TRANSVERSAL 70 G No. 63-52 TO 4 AP 902 SUR

4682339

EDGAR ALBERTO MARTINEZ BERNAL

### 2. INFORMACION DEL CONTRATO:

OBJETO GENERAL: (si el espacio no es suficiente anexar relación, citando el anexo)  
Contratar para realizar el suministro e instalación de dos (2) tanques en acero, con capacidad de 300 galones de APM C/U, con visor de nivel, incluye tubería y accesorios de conexión, bomba de suministro al tanque principal con conexión de tablero eléctrico respectivo, montaje en sitio específico y obra civil. para la planta eléctrica de emergencia, ubicada en el edificio sabio caldas de la Universidad Distrital. La cotización presentada hace parte integral de la orden de servicio.

Incluye. Suministro e instalación de dos (2) tanques en acero perfectamente pintados con pintura electrostática, con capacidad de 300 galones de APM c/u, incluye visor de nivel tubería y accesorios de conexión, montaje en sitio específico y obra civil según requiera, suministro e instalación de bomba para ACPM de 1HP, interconectada en los tanques de almacenamiento a tanque principal, incluye accesorios de conexión, acometida y tablero eléctrico correspondiente.

CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: En caso de incumplimiento de la orden de servicio el contratista se obliga a pagar a la Universidad una suma equivalente al diez (10%) del valor total de la orden, a título de indemnización por los posibles perjuicios que le pueda ocasionar.

FORMAS DE TERMINACION DE LA ORDEN: TERMINACION Y LIQUIDACION. El presente contrato se dará por terminado en los siguientes eventos: 1) Por extinción del plazo pactado para la ejecución. 2) A solicitud debidamente sustentada interpuesta por una de las partes, por lo menos con un (1) mes de anticipación. 3) Por acuerdo bilateral. 4) Por caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobados. En los eventos numerados con 2, 3 y 4 se deberá suscribir acta donde conste tal hecho. Una vez terminado el contrato se procederá a su liquidación. 5) Por incumplimiento del objeto contractual. Para tal efecto el SUPERVISOR debe proyectar la liquidación dentro de los tres (3) meses siguientes a la fecha de terminación, anexando: a) estado de cuenta; b) certificado de cumplimiento; y c) informe final de ejecución. La liquidación se efectuará de común acuerdo dentro de los tres (3) meses siguientes a la terminación del contrato. Si vencido este plazo el CONTRATISTA no se presenta a la liquidación o las partes no llegan a un acuerdo sobre el contenido de la misma, será practicada directa y unilateralmente por la UNIVERSIDAD o se adoptará por acto administrativo motivado, susceptible del recurso de reposición.

PARAGRAFO. El CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato a la UNIVERSIDAD para que los valores que se adeuden a las entidades del Sistema de Seguridad Social integral o parafiscales sean descontados directamente del saldo a su favor. De no existir saldo a favor del CONTRATISTA se hará efectiva la garantía única constituida

GARANTÍAS CONTRACTUALES. El CONTRATISTA se obliga a constituir a favor de la Universidad, garantía única del contrato constituida en una Compañía de seguros legalmente establecida en Colombia que ampare los siguientes riesgos: siguientes garantías: Una GARANTÍA ÚNICA expedida por una entidad Bancaria o por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia y cuya póliza matriz haya sido aprobada por la Superintendencia Financiera; que ampare los siguientes riesgos:

### REQUERIMIENTO DE POLIZA

POLIZA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO EQUIVALENTE AL VEINTE 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO EL IVA, DURANTE SU EJECUCIÓN Y DIECIOCHO (18) MESES MAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO POR EL DIEZ (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL A LA DEL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MAS.

POLIZA DE AMPARO PARA EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES POR EL 10% DEL VALOR DEL CONTRATO POR EL TERMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES MESES MAS.

RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS: DEBERÁ SER EQUIVALENTE A UN 10% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, POR UNA VIGENCIA IGUAL A LA MISMA Y UN (1) AÑO MÁS.



DURACIÓN: Tres (3) meses o hasta agotar registro presupuestal

FORMA DE PAGO: Se pagará el servicio con corte a los Treinta (30) días a partir de la radicación de la correspondiente factura y recibido a satisfacción del servicio por parte del Supervisor del contrato y pago de parafiscales

TOTAL (en meses o días):

Fecha Inicio: A partir de la firma del acta de inicio  
Fecha finalización: Tres (3) meses después de firmada el acta de inicio o hasta agotar registro presupuestal

ÚNICO	Vr. a pagar (\$)
SUBTOTAL	10.000.000
APLICA IVA	0
TOTAL	\$ 10.000.000

### 3. INFORMACION RESPALDO PRESUPUESTAL

#### 3.1 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA	No.	VALOR
24/11/2014	4391	10.000.000

#### 3.2 CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

FECHA	No.	VALOR
12 DIC 2004	7598	10.000.000

#### 3.3. VALOR EN LETRAS

SON: Diez millones de pesos

FIRMA ORDENADOR DEL CASTO  
WILLIAM CARDENAS OVALLE

007598

FIRMA JEFE DE COMPRAS  
TULIO B. ISAZA SANTAMARIA

FIRMA CONTRATISTA

Nombre  
C.C. / NIT

80250646

OBSERVACIONES: PARA EL RESPECTIVO PAGO LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO DEBE COINCIDIR EN VALORES, CANTIDADES Y RAZÓN SOCIAL, CON LA PRESENTE ORDEN DE SERVICIO POR MENOR VALOR REALIZADO DEL SERVICIO. IGUALMENTE SE DEBE ANEXAR RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO, PAGO DE APORTES PARAFISCAL Y/O SEGURIDAD SOCIAL DEL M DE FACTURACIÓN Y CERTIFICACION BANCARIA CON EL NUMERO DE CUENTA PARA REALIZAR LA TRANSFERENCIA BANCARIA.