**Bogotá, D.C.**

**PARA:**

**DE:**

**ASUNTO: Solicitud inicio de proceso de contratación directa**

**1. OBJETO DEL CONTRATO**

|  |
| --- |
|  |

**1.1 NOMBRE DEL CONTRATISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | C.C |

**2. PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:**

**El consecutivo de este contrato en el PAA, es el \_X\_X\_X.**

**3. LISTA DE DOCUMENTOS ANEXOS,** (para efectos del trámite)

**3.1. DOCUMENTOS SOPORTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DOCUMENTOS: | **Nº. De Folios** | **Doc. Fisco/**  **Digital** | **Verificación**  **(campo diligenciado por GIT Contratación)** |
| **1** | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (SI APLICA) |  |  |  |
| **2** | MEMORANDO EXPEDIDO POR EL G.I.T FINANCIERO, DONDE INDICA SI EXISTEN RECURSOS EN LA FIDUCIA PARA LA CONTRATACIÓN (SI APLICA). |  |  |  |
| **3** | CERTIFICACIÓN DE INSUFICIENCIA O INEXISTENCIA DE PERSONAL (FORMATO GETH-F-033) (VERSIÓN ACTUALIZADA EN EL SIG) |  |  |  |
| 4 | ESTUDIO PREVIO (FORMATO GCOP-F-022 ) (VERSIÓN ACTUALIZADA EN EL SIG) |  |  |  |
| **5** | PROPUESTA (SI APLICA) |  |  |  |
| **6** | HOJA DE VIDA SIGEP CON SOPORTES (INFORMACIÓN PERSONAL, FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA) |  |  |  |
| **7** | HOJA DE VIDA PERSONA JURÍDICA – DAFP CON SOPORTES DE EXPERIENCIA |  |  |  |
| **8** | VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL CONTRATISTA (FORMATO GCOP-F-023) (VERSIÓN ACTUALIZADA EN EL SIG) |  |  |  |

**2.2. DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA**

| DOCUMENTOS PERSONA NATURAL | Nº. de Folios | DOCUMENTOS PERSONA JURÍDICA | **Nº. De Folios** | **Doc. Fisco/**  **Digital** | **Verificación**  **(campo diligenciado por GIT Contratación)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA** |  | **FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA** (Representante Legal) |  |  |  |
| **APORTAR EL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE ACREDITA QUE CUENTA CON SU SITUACIÓN MILITAR DEFINIDA.** (Art 20, ley 1780 de 2016, Art 27 ley 1861 de 2017) (varones mayores de 18 y menores de 50 años, Art. 36 Ley 18/93 y Art. 11 del Dto 2150/95) |  | **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL** (con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario previos a la radicación de la carpeta) |  |  |  |
| **AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – Documento que certifique** encontrarse afiliado a un Fondo de Pensión y EPS del mismo mes o del mes inmediatamente anterior al que se va a contratar. |  | **CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES** AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES – Certificación expedida por el representante legal o el revisor fiscal cuando esté obligado a tenerlo, en la que se acredite que la persona jurídica se encuentra al día y ha realizado los pagos correspondientes a sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales de los últimos seis (06) meses anteriores a la fecha del contrato. |  |  |  |
| **COPIA EXAMEN PREOCUPACIONAL –** De conformidad con el artículo 18 del Decreto 723 de 2013. |  | **N/A** |  |  |  |
| **RUT** (actualizado) |  | RUT (Persona jurídica, actualizado) |  |  |  |
| **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  | **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN** (tanto de la persona jurídica como del Representante Legal) **(VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  |  |  |
| **CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL – CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  | **CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL – CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA** (tanto de la persona jurídica como del Representante Legal) **(VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  |  |  |
| **ANTECEDENTES JUDICIALES (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  | **ANTECEDENTES JUDICIALES (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** (Representante Legal) |  |  |  |
| **MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICIA NACIONAL (VIGENCIA NO MAYOR A 3 DÍAS HÁBILES PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  | **N/A** |  |  |  |
| **FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL, CERTIFICACIÓN DE VIGENCIA DE LA MISMA Y ANTECEDENTES,** (en los casos que de conformidad con la normatividad vigente sea obligatoria para el ejercicio de la profesión). |  | **N/A** |  |  |  |
| **FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA** para que la entidad realice la consulta en las páginas web respectivas de los antecedentes de la Procuraduría General de la Nación (persona natural y/o jurídica), de los antecedentes fiscales de la Contraloría General de la República (persona natural y/o jurídica), de los antecedentes de la Policía Nacional de Colombia (persona natural), así como del Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC) de la Policía Nacional (persona natural); manifestación de no estar incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad o prohibiciones señaladas en la Constitución y en la Ley para suscribir el contrato y autorización para el tratamiento de varios datos y documentos del contratista, que contengan la información de los formatos respectivos. |  | **FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA** para que la entidad realice la consulta en las páginas web respectivas de los antecedentes de la Procuraduría General de la Nación (persona natural y/o jurídica), de los antecedentes fiscales de la Contraloría General de la República (persona natural y/o jurídica), de los antecedentes de la Policía Nacional de Colombia (persona natural), manifestación de no estar incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad o prohibiciones señaladas en la Constitución y en la Ley para suscribir el contrato y autorización para el tratamiento de varios datos y documentos del contratista, que contengan la información de los formatos respectivos. |  |  |  |
| **AUTORIZACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA ANI CUANDO SE SUPEREN LOS VALORES DE LA TABLA DE HONORARIOS**. (Si aplica) |  | **AUTORIZACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA ANI CUANDO SE SUPEREN LOS VALORES DE LA TABLA DE HONORARIOS**. (Si aplica) |  |  |  |
| **CERTIFICACIÓN BANCARIA (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  | **CERTIFICACIÓN BANCARIA (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA)** |  |  |  |
| **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y CONFIDENCIALIDAD** (TPSC-F-007) |  | **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y CONFIDENCIALIDAD** (TPSC-F-007) |  |  |  |

**3. SUPERVISIÓN**

|  |
| --- |
| **CARGO** |
|  |

**4. CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD:**

Los firmantes en este espacio certificamos que, previa a la suscripción de esta solicitud de contratación: 1) Se ha solicitado la inclusión dentro del Plan Anual de Contratación definido para la Agencia y, 2). Que existen recursos disponibles para respaldar la obligación correspondiente.

Por lo anterior solicitamos adelantar el trámite contractual.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE (GERENTE O GIT, COORDINACIÓN U OFICINA ASESORA)** |  | **ORDENADOR DEL GASTO** |
| Firma |  | Firma |
| Nombre: |  | Nombre: |
| Cargo: |  | Cargo: |

Proyectó:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona que proyecta el documento. |  |

Abogado de GIT de Contratación

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Abogado líder encargado de la contratación |  |

Anexos: CCDESC\_ANEXOS

cc: CCCOPIA\_REM

VoBo: CCF\_DOCTO1

Nro Rad Padre: CCRAD\_E

Nro Borrador: CCNRO\_BORR