**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.**

1. **CODIGO BPIN:** En caso de que la presente contratación comprenda recursos para proyectos de inversión, es preciso indicar el código del Banco de Programas y Proyectos de Inversión Nacional.
2. **NÚMERO DEL CDP o Certificado de FIDUCIA:** (indicar)

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

**3.1. DOCUMENTOS SOPORTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DOCUMENTOS: |
| **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 (APLICA PARA PERSONA JURÍDICA) |
| **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) |
| **9** | AUTORIZACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA ANI CUANDO SE SUPEREN LOS VALORES DE LA TABLA DE HONORARIOS. (Si aplica) |
| 10 | GCOP-F-041 AUTORIZACIÓN CONSULTA ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA (FORMATO GCOP-F-041) |

**3.2. DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA**

| DOCUMENTOS PERSONA NATURAL | DOCUMENTOS PERSONA JURÍDICA |
| --- | --- |
| **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 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA) | **MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICIA NACIONAL** del Representante Legal (VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO PREVIOS A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA) |
| **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** |
| **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) |
| **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM** - Artículo 6 de la Ley 2097 de 2021. (VIGENTE PREVIO A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA) | **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM** - Artículo 6 de la Ley 2097 de 2021. (VIGENTE PREVIO A LA RADICACIÓN DE LA CARPETA) del Representante Legal. |
| **PANTALLAZO DE INSCRIPCIÓN COMO PROVEEDOR EN SECOP II.** (Aplica sólo para los contratistas que suscriban por primera vez un contrato con la ANI)**.** | **PANTALLAZO DE INSCRIPCIÓN COMO PROVEEDOR EN SECOP II.** (Aplica sólo para los contratistas que suscriban por primera vez un contrato con la ANI). |
| **DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERES** (Ley 2013 de 2019) Cuando aplique. (Se considera vinculado a las obligaciones solo cuando el contrato implique el ejercicio de alguna de las actividades de la Ley mencionada.) | **DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERES** (Ley 2013 de 2019) Cuando aplique, (Se considera vinculado a las obligaciones solo cuando el contrato implique el ejercicio de alguna de las actividades de la Ley mencionada.) |

**3. SUPERVISIÓN:** Indicar los siguientes datos del supervisor asignado: (nombres, apellidos y cargo, dependencia).

**CARGO:** (si hay varios funcionarios con la misma denominación del cargo, se incluirá el nombre de la persona)

**4. CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD:**

El firmante en este espacio certifico 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)** |
| **Firma** |
| **Nombre:** |
| **Cargo:** |

**Proyectó:**

Anexos: CCDESC\_ANEXOS

cc: CCCOPIA\_REM

VoBo: CCF\_DOCTO1

Nro Rad Padre: CCRAD\_E

Nro Borrador: CCNRO\_BORR