MEMORANDO

Radicado No: 202662001000006403

Para: GISELLE MARTINEZ MONTEALEGRE
Coordinadora Grupo Gestión de Apoyo

Asunto: SOLICITUD TRAMITE CONTRACTUAL
Fecha: 17 de septiembre de 2026

Cordial saludo, mediante el presente le envío la presente solicitud de trámite contractual, para iniciar el trámite contractual del Convenio Interadministrativo con la E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS, quien desarrollará el objeto contractual: "AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA", para lo cual relaciono los siguientes datos y requisitos:

1. Solicitud del trámite contractual al área de contratación
2. Estudios previos
3. Certificado de Disponibilidad Presupuestal
4. Certificación PACCO
5. Copia de la cédula de ciudadanía / cedula de extranjería / (en caso de extranjeros presentar visa de trabajo) /en caso de personas jurídicas cédula de ciudadanía del Representante Legal.
6. Certificado de existencia y representación legal no superior a treinta (30) días de expedición para empresas privadas o normas de creación cuando participan entidades públicas.
7. Para contratar con entidades públicas: resolución de nombramiento, acta de posesión o documento que acredite la delegación.
8. Consulta de certificado de Antecedentes Disciplinarios de la persona natural (Procuraduría). En caso de personas jurídicas, del Representante Legal y de la persona jurídica (con el NIT).
9. Consulta certificada de antecedentes de Responsabilidad Fiscal de la persona natural (Contraloría). En caso de personas jurídicas, del Representante Legal y de la persona jurídica (con el NIT).
10. Consulta de certificado de antecedentes judiciales / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.

11. Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.
12. Copia del RUT para personas naturales y jurídicas.
13. Copia Certificación Bancaria para personas naturales y jurídicas.
14. Formato Autorización consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales- Contratistas, firmado
15. Consulta de certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.
16. Copia del último pago de aportes en salud y pensiones en caso de personas naturales. En caso de nuevos contratistas con el estado, certificación de afiliación vigente a EPS y a AFP. En caso de personas jurídicas certificación del representante Legal o del Revisor Fiscal (según corresponda), sobre cumplimiento de pagos en seguridad social y aportes parafiscales en los últimos 6 meses o manifestación de no tener esa obligación. En caso de Revisor Fiscal, copia de cédula, TP y certificación vigente sobre ausencia de antecedentes disciplinarios expedida por la junta Central de Contadores.
17. Formato Compromiso de Confidencialidad de Información -Contratista
18. Registro del futuro contratista como proveedor en el SECOP II

Cordialmente.



Beatriz Elena Lobelo Perez
Profesional Universitario
Coordinadora Grupo de Gestión Misional

Aprobó: Beatriz Elena Lobelo Perez
Revisó: Beatriz Elena Lobelo Perez
Proyectó: Beatriz Elena Lobelo Perez