**FORMATO NOTIFICACIÓN DE SUBCONTRATOS**

El CONTRATISTA deberá diligenciar este formato todas las veces que sea necesario durante la ejecución del Contrato, para cada uno de los subcontratistas que integre para apoyar la ejecución del Contrato principal. La sola entrega del formato por parte del CONTRATISTA no implica aceptación de AMERISUR para incorporar al subcontratista ni para que el subcontratista inicie actividades.

**DATOS DEL CONTRATO PRINCIPAL**

No. DEL CONTRATO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONTRATISTA PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBJETO CONTRATO PRINCIPAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUBCONTRATISTA**

RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL SUBCONTRATO**

OBJETO DEL SUBCONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MONTO ESTIMADO DEL SUBCONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIEMPO ESTIMADO DE EJECUCIÓN SI ES APROBADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(INICIO Y TERMINACIÓN CON FECHAS FIJAS)

ADJUNTA CONTRATO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ OBSERVACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Notas:**

* Por la suscripción del presente formato el CONTRATISTA expresamente declara que conoce y acepta que la aprobación a la subcontratación por parte de AMERISUR no implica responsabilidad alguna de parte de ésta última frente a los subcontratistas, incluyendo sus directivos, funcionarios, empleados, contratistas, agentes, etc.
* El CONTRATISTA garantizará a AMERISUR que todo subcontratista es idóneo, calificado y responsable y que cumple con los requisitos mínimos que fueron exigidos al CONTRATISTA por AMERISUR, para la suscripción del Contrato principal.
* El CONTRATISTA acepta que será el encargado de manejar directamente la relación con el subcontratista y asumirá la responsabilidad directa y exclusiva frente a éste último (sus directivos, funcionarios, empleados, contratistas, agentes, etc.) por cualquier daño, pérdida, obligación, costo, gasto, etc. que resulte por la ejecución del subcontrato, en los términos del Contrato suscrito con AMERISUR.
* CONTRATISTA debe suscribir con el subcontratista un contrato escrito, en el que se trasladen los mismos requerimientos y condiciones exigidas por AMERISUR, tanto a nivel técnico, administrativo, legal, sancionatorio, causales de terminación y declaraciones.
* El CONTRATISTA será ante AMERISUR y terceros, el único responsable de capacitar y dar a conocer al subcontratista del contenido de anexos contractuales y políticas corporativas de AMERISUR. Deberá demostrar, como parte de sus obligaciones, que adelantó actividades o acciones tendientes a trasladar esta información, confirmando su comprensión y entendimiento (efectos y alcance).
* El CONTRATISTA no delegará la administración del Contrato principal a ningún subcontratista. Esto incluye la planeación, ejecución, seguimiento, control y cierre del objeto principal y las obligaciones conexas al Contrato.
* El CONTRATISTA entiende y acepta que AMERISUR puede solicitar el remplazo de trabajadores o personal de apoyo de un subcontratista, debiendo atenderse en los términos previstos en el Contrato. Dicha solicitud no se interpretará como un requerimiento de despido o terminación de su respectivo vínculo contractual.
* El CONTRATISTA terminará anticipadamente los subcontratos cuando se incurra en las causales de terminación, incumplimientos, faltas graves, conductas de las señaladas en la Ley 418 de 1997 y demás normas que lo modifiquen, aclaren, complementen, conductas que vayan en contra de la ley de Anticorrupción aplicable, en especial  leyes que prohíben el cohecho, pago a funcionarios públicos /partido político, lavado de dinero y/o activos,  declarando igualmente que el origen de sus recursos son lícitos, no provienen ni financien actividades de narcotráfico y/o terrorismo, en especial la Ley sobre Prácticas Corruptas en el Extranjero, de los EE.UU. (“FCPA” según sus siglas en inglés)”.

|  |  |
| --- | --- |
| Por el Representante autorizado del CONTRATISTA  (quien solicita la aprobación del subcontratista):  Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre:  Fecha: | Vo.Bo. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO  Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre:  Fecha: |

Se deberá adjuntar a esta solicitud la siguiente información del subcontratista:

* Certificado de existencia y representación legal.
* Estados financieros auditados y con una vigencia no mayor a seis (6) meses.
* Relación de trabajos similares ejecutados en los últimos tres (3) años.
* Listado de trabajadores.