ADICIÓN AL CONTRATO	No.	AÑO	DIRECCIÓN REGIONAL		SERIE		SUBSERIE	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ							

TIPO

Contrato de aporte	13002002021		

ÍTEM	TIPO DOCUMENTAL	Documento físico - DF	Documento digital - DD	FOLIO	OBSERVACIONES
1	Solicitud del trámite contractual de la adición dirigida al grupo jurídico del ICBF Regional Bolívar.		X		
2	**Pantallazo que evidencie el registro de la solicitud de la adición en el Sistema de información y Trámite contractual - SITCO**		X		
3	Flujo de pagos debidamente diligenciado y firmado		N/A		
4	Carta de Invitación y aceptación de la adición		X		
5	Justificación debidamente diligenciada y firmada en formatos Word y PDF		X		
6	Certificado de Disponibilidad Presupuestal. (donde se evidencie el valor a adicionar)		N/A		
7	Resolución N° 8888 del 18 de noviembre de 2021. (4.3, 4.4 y 1.5.2 del Manual de contratación cuando aplique)		X		
8	Certificación PACCO de la Adición (donde se evidencie el valor a adicionar)		N/A		
9	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.		X		
10	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.		X		
11	Consulta 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).		X		
12	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).		X		
13	Consulta certificado de antecedentes judiciales / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.		X		
14	Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.		X		
15	Formato Autorización consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales- Contratistas, firmado.		X		
16	Consulta de Inhabilidades por delitos Sexuales contra NNA (Representante legal)		X		
17	Certificación expedida por el revisor fiscal donde conste encontrarse al día en los aportes a seguridad social en los ultimos 6 meses.		X		

NOTA 1. **Enviar los documentos debidamente diligenciados, nombrados y enumerados de conformidad con el formato.**

NOTA 2. La información consignada en el formato, se soporta en el acuerdo 005 de 2013 en el artículo 15, parágrafo único, el cual establece que: "Es obligación de los responsables de las oficinas o unidades administrativas en las entidades públicas, impartir las instrucciones para garantizar la elaboración y diligenciamiento de la hoja de control durante la etapa activa del expediente, en la cual se lleve el registro individual de los documentos que lo conforman".
NOTA 3: La información anteriormente relacionada podrá ir en físico o en digital acorde a las directrices institucionales.

Revisado por:	Supervisor del Contrato		Fecha de diligenciamiento		
	Firma	María Lorena De La Vega	día	mes	año
	Nombre	MARIA LORENA DE LA VEGA TRIVIÑO	4	12	21
	Cargo	COORDINADORA ENCARGADA CZ INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA			

PÚBLICA