



Código: CC-F-214

Versión: 02

Página 1 de 3

¹ Esta puede ser por única cuota, pagos parciales o cuotas fijas de acuerdo al PAC.

- Obligaciones específicas del contratista (y del municipio cuando aplique) a adicionar²:
- Para compra, suministro o mantenimiento de bienes:

Relacionar el nombre completo, número de cedula y código de la persona o personas a quienes van a ser cargados los diferentes bienes solicitados. (Deben ser personas vinculadas por el Municipio).

NOMBRE	CÉDULA	CÓDIGO	FIRMA	DESCRIPCIÓN BIEN	MEJORA

Nota: Marque con una X en la casilla **MEJORA**, solo en caso de que la compra del bien sea para mejorar un bien ya existente (Repuestos, Partes).

Para los bienes de tipo consumibles deberán especificarse a quien será cargado con el fin de reportarlo en el inventario.

6. Para el caso de prórroga:

- Obligaciones específicas del contratista (y del municipio cuando aplique) a adicionar³:

7. Para el caso de cesión:

- Nombre del contratista a quien se le va a ceder el contrato.
- Renuncia del contratista anterior a la ejecución del contrato.
- Requisitos legales del nuevo contratista, los cuales deben corresponder a los exigidos en los estudios previos para el contrato inicial, es decir, deben ser el soporte de que cumple con la experiencia e idoneidad requerida. Estos documentos deberán anexarse a la presente solicitud por BPMS.

8. Para el caso de modificaciones y aclaraciones:

9. Justificación de la modificación: N/A

² Establecer condiciones, actividades y entregables que deben ejecutarse según el alcance del objeto, describiendo qué se debe entregar, cómo, cuándo y dónde.
³ Establecer condiciones, actividades y entregables que deben ejecutarse según el alcance del objeto, describiendo qué se debe entregar, cómo, cuándo y dónde.

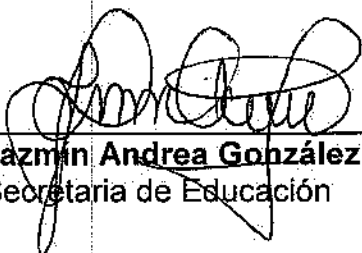
 Alcaldía Municipal de Envigado	FORMATO SOLICITUD DE ADICIONES, MODIFICACIONES O PRÓRROGAS	Código: CC-F-214
		Versión: 02
		Página 3 de 3

ANEXOS por BPMS :

- Acta de reunión, solicitud, correo electrónico, etc., en todo caso el contratista debe tener conocimiento de la adición, prórroga o modificación, con la respectiva aceptación explícita de esta.
- Informe de supervisor técnico o interventor del contrato: Donde se avala y recomienda la necesidad de ceder, adicionar o modificar el contrato con la debida sustentación.
- Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días para persona jurídica
- Certificado que se encuentra al día en el pago a la seguridad social, si es persona jurídica, certificado del revisor fiscal (si está obligado) o representante legal con copia de la planilla. Si es persona natural aportar copia de la planilla
- Tarjeta profesional del revisor fiscal o contador y su certificado de vigencia expedido por la Junta Central de Contadores vigente.

Supervisor:	CARLOS ALBERTO BEDOYA LÓPEZ
Teléfono y correo electrónico:	Extensión 4468

Nombre Persona que elabora la solicitud:	CARLOS ALBERTO BEDOYA LÓPEZ
Cargo: Profesional Universitario	Teléfono: Extensión 4468


Jazmín Andrea González Arias⁴
 Secretaria de Educación

Am

⁴ Debe ser firmado, escaneado y enviado por el medio indicado

1. Name of the Party: _____ 2. Address: _____ 3. City: _____ 4. State: _____ 5. Zip: _____	6. Name of the Candidate: _____ 7. Office: _____ 8. District: _____	 9. Signature: _____ 10. Date: _____
--	---	--

OFFICE OF THE SECRETARY OF STATE

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.

I, _____, of the County of _____, State of New York, do hereby certify that _____, of the County of _____, State of New York, is a qualified elector of the County of _____, State of New York, and is entitled to vote in the primary election to be held on the _____ day of _____, 2020, at _____, New York.



 Secretary of State