FORMATO		
Lista de chequeo para verificación documental de contratación		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-10	Gestión Contractual	3.0

TIPO DE CONTRATACIÓN:		
CONTRATO O CONVENIO	X	**CUÁL:** _____
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES /APOYO A LA GESTIÓN		
OTRO		

CONTRATISTA: Consorcio Metro Cinco

CESIONARIO (Cuando aplique):

Fecha: 12/03/2024

	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO SE ANEXA EN FÍSICO		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3. MODIFICACIONES CONTRACTUALES, ADICION Y/O PRÓRROGA **En caso de solicitar modificaciones a contratos, se deben adjuntar los documentos relacionados a continuación:**				
1	MEMORANDO DE SOLICITUD FIRMADO POR ORDENADOR DEL GASTO - SOLICITUD EXPRESA DEL ORDENADOR DEL GASTO PRÓRROGA, QUE CONTENDRÁ LA JUSTIFICACIÓN TÉCNICA Y EL CRONOGRAMA AJUSTADO DE ACUERDO CON LA SOLICITUD. DE LA MISMA MANERA, DEBERÁ INFORMAR SI LA MODIFICACIÓN AL PLAZO GENERA O NO COSTO ADICIONAL PARA EL IDU		X	*Memorando con radicado 202423600083783*
2	OFICIO DE SOLICITUD DEL CONTRATISTA **E** INTERVENTORÍA (CUANDO APLIQUE)		X	*Oficio OF-IDU-1259-2023-261 25-01-2024, con alcance OF-IDU-1259-2023-280 19-02-2024* *Oficio GMC-128-048-2024 26-01-2024, con alcance GMC-128-099-2024 20-02-2024* *Incluidos como anexo al memorando 202423600083783*
3	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN FIRMADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO Y SUPERVISOR / INTERVENTOR (SEGÚN SEA EL CASO)		X	*Incluido en el contenido del memorando 202423600083783 y acta adjunta.*
4	ESTADO TÉCNICO Y FINANCIERO DEL CONTRATO (CUANDO APLIQUE)		X	*Incluido en el contenido del memorando 202423600083783 y acta adjunta.*
6	DOCUMENTOS SOPORTES DE LA MODIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (SI APLICA)		X	*Remitidos como anexo del memorando 202423600083783* *https://drive.google.com/drive/folders/1WMEJVhLwqb4T-7fMuXpRVbLTWCW1uSm-?usp=drive_link*
7	CONCEPTO DE VIABILIDAD DEL INTERVENTOR/ SUPERVISOR DE LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		X	*Incluido en el contenido del memorando 202423600083783*
8	ANÁLISIS DE IMPUTABILIDAD ELABORADO POR LA INTERVENTORÍA / SUPERVISOR DE LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		X	*Incluido en el contenido del memorando 202423600083783*
9	FORMATO VIGENTE DE SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA (CUANDO APLIQUE)		X	*Remitidos como anexo del memorando 202423600083783* *https://drive.google.com/drive/folders/1WMEJVhLwqb4T-7fMuXpRVbLTWCW1uSm-?usp=drive_link*
10	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP (CUANDO APLIQUE)		X	*CDP 1535 del 11/03/2024, remitidos como anexo al memorando 202423600083783* *https://drive.google.com/drive/folders/1WMEJVhLwqb4T-7fMuXpRVbLTWCW1uSm-?usp=drive_link*

	SOLICITANTE DEL TRÁMITE CONTRACTUAL	**RESPONSABLE REVISIÓN DTGC**
	NOMBRE: JOSE JAVIER SUAREZ BERNAL	**NOMBRE:**
	FIRMA 	**FIRMA**