## LISTA DE CHEQUEO MODIFICACIÓN CONTRATO

### SOLICITUD: ADICIÓN, AMPLIACIÓN Y/O MODIFICACIÓN

**Contrato N°:** 4600105636 de 2025

**Objeto:** Interventoría para la construcción y mejoramiento de vías urbanas y obras complementarias asociadas

**Supervisor:** James Estiven Echeverri Gaviria

**Dependencia Interesada:** Secretaría de Infraestructura Física

| **Fecha de Recibo** | | **Fecha de Devolución** | **Nueva fecha de recibo** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **N** | **DOCUMENTOS** | **FIRMA RESPONSABLE** | **APORTA** | **NO APORTA** | **OBSERVACIÓN** |
| 1. | Formato FO-GECO Solicitud de Modificación, Adición, Ampliación, Suspensión o Reanudación al Contrato, en donde se registre la información sobre el estado actual del contrato y se justifique detalladamente la necesidad de la adición, de la ampliación, la modificación, suspensión o la reanudación.<br>(Incluir cambios en cronogramas, cambio de rubros, actividades, perfiles, obligaciones y demás, según el caso concreto), se debe presentar en el formato dispuesto en Isolución de acuerdo con la última versión publicada en el Sistema de Gestión de Calidad. | Firma:<br>Supervisor o Interventor | **X** | | |
| 2. | Solicitud del Ordenador del Gasto dirigida al contratista donde le manifieste la necesidad de modificar el contrato (adición, ampliación y/o modificación). **Cuando la solicitud la hace la entidad por necesidad del servicio.** | Firma:<br>Ordenador del Gasto | | **X** | |
| 2.1 | Escrito del contratista en donde manifieste la voluntad de realizar la modificación (adición, ampliación y/o modificación) solicitada por el Ordenador del Gasto. | Carta en membrete del Contratista, firmada por el Representante Legal | | **X** | |
| 3. | Solicitud del contratista dirigida al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, donde manifieste la necesidad de modificar el contrato (adición, ampliación y/o modificación). | Carta en membrete del Contratista, firmada por el Representante Legal | **X** | | |



Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía (+57) 604 44 44 144
www.medellin.gov.co
Medellín - Colombia

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Cuando la solicitud la hace el contratista por necesidad del servicio.** | | | | |
| 4. | • Anexar el documento de consulta de Responsables Fiscales, Inhabilidades e Incompatibilidades de la Procuraduría y Contraloría, el de Antecedentes Judiciales de la Policía Nacional. Consultas de la persona natural, Representante Legal y jurídica, vigente.<br>• Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC del Representante Legal.<br>• Consulta de inhabilidades de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) del Representante Legal.<br>• Consulta de NO estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM del Representante Legal. | Se pueden bajar de la página de internet | **X** | | |
| 5. | Certificado de Disponibilidad Presupuestal (Sólo para adición) | Sin firma | **X** | | |
| 5.1 | Estudio de Costos, resumen y detalle, adicionalmente pantallazo del Plan Anualizado de Caja PAC donde se muestre distribución de acuerdo con la forma de pago propuesta en la Adición. (Sólo para adición) | Firma: quien elaboró los costos y el supervisor | | **X** | |
| 5.2 | Propuesta económica inicial | | **X** | | |
| 6. | Análisis de Riesgos, en el evento de que se requiera aumentar actividades complementarias no contempladas en los estudios previos y estas puedan generar riesgos diferentes a los contemplados. | Firma: Logístico, Jurídico y Técnico | | **X** | |
| 7. | Copia del acta del Comité Interno de Planeación de la dependencia interesada, con la propuesta de modificación al contrato (modificación, prórroga, adición), con firma de sus miembros y asistentes. | Copia de firmas en lista de asistencia | **X** | | |
| 8. | En caso de modificación en la Representación Legal, aportar certificado o documento equivalente que acredite el nuevo Representante Legal | N/A | **X** | | |
| 9. | Cuando sean contratos con Recursos de Presupuesto Participativo, adjuntar copia de Resolución o acta de priorización de la | Con firmas de los competentes | | **X** | |

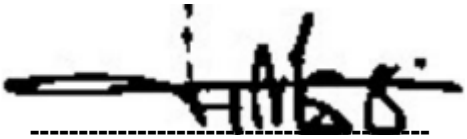



Centro Administrativo Distrital – CAD – Calle 44 No. 52 – 165
Línea Única de Atención a la Ciudadanía (+57) 604 44 44 144
www.medellin.gov.co
Medellín - Colombia

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Comunidad, donde conste que aprueban o solicitan la adición o modificación de los recursos. | | | | |

**Se les recuerda verificar los formatos en ISOLUCIÓN, con el fin de que sea enviada la última versión**

**Firma de quien entrega: (debe ser el supervisor principal y en su ausencia el supervisor suplente)**



---

**James Estiven Echeverri Gaviria**

**Teléfono:** 3197679761

**Email:** james.echeverri@medellin.gov.co