GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN AL CONTRATO / CONVENIO**	Código: FO-M7-P6-008
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO	4600018990
CONVENIO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29/01/2026
OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AGENTE DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE REMEDIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"			
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP			16988
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE	**JUAN FERNANDO GAVIRIA GARCIA**
		C.C. / CE / NIT	71.194.146
VALOR [$]		INICIAL	CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/L ($41.470.200).
		VALOR ADICIONADO	N/A
		PORCENTAJE ADICIONADO	N/A
		VALOR ACTUAL CON ADICIONES	CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/L ($41.470.200).
PLAZO		INICIAL	Once (11) meses y cinco (5) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato sin superar el 31 de diciembre de 2026.
			INICIO: 02/02/2026
			TERMINACIÓN INICIAL: 31/12/2026
		PRÓRROGAS	N/A
		SUSPENSIONES	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL			31/12/2026

INFORME DE SEGUIMIENTO ADJUNTO	6	24/07/2026

2. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

ÍTEM No. SUSPENSIÓN					
TIPO DE MODIFICACIÓN					
VALOR		PLAZO	X	CLÁUSULA O TEXTO	
SUSPENSIÓN	X	REANUDACIÓN			
SOLICITUD	***SOLICITUD DE SUSPENSIÓN.***				

3. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

1. Que el Departamento de Antioquía suscribió el contrato prestación de servicios de número 4600018990 con el señor **JUAN FERNANDO GAVIRIA GARCIA** el cual tiene por objeto **"**PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AGENTE DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE REMEDIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA."

2. Qué el contratista presenta ante la Gerencia de Seguridad Vial historia clínica e incapacidad expedida por El Hospital con Alma PABLO TOBON URIBE hasta el 13 de septiembre del 2026, como prorroga a la incapacidad expedida por la UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA CLINICA UNIVERSITARIA del 31 de julio del 2026.

3. En atención a la historia clínica y a la incapacidad presentada por el contratista ante la Gerencia de Seguridad Vial, expedida por el Hospital Pablo Tobón Uribe y vigente hasta el 13 de septiembre de 2026, se dispone la suspensión temporal del contrato en cumplimiento a lo establecido en la cláusula vigésima cuarta **SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO**, la cual se mantendrá exclusivamente durante el período de incapacidad certificado del 15 de agosto al 13 de septiembre de la presente anualidad. Esta suspensión se adopta como una medida excepcional y proporcional, en tanto la situación médica acreditada constituye un evento de fuerza mayor que impide la ejecución material de las obligaciones contractuales.

4. Que al contratista la EPS y la ARL le deben reconocer el pago de la incapacidad por accidente del 31 de julio al 13 de septiembre del 2026 y la Secretaria de Seguridad, Justicia y Paz - la Gerencia de Seguridad Vial pagará el valor de la ejecución del contrato, desde el 21 de julio hasta el 30 de julio del 2026, una vez aporte los siguientes documentos y del cual se realizará continuo seguimiento:

a. certificación del pago de la seguridad social por parte de la contratista,
b. cuenta de cobro,
c. informe de actividades,
d. certificado de prestación de servicio emitido por la inspección.

5. La suspensión temporal de la ejecución de las actividades del presente contrato no constituye causa de terminación ni cesación del vínculo contractual, El contrato se reanudará en la fecha 14 de septiembre del 2026, siempre y cuando no se extienda su incapacidad médica.

4. ANEXOS

Se anexan a la presente solicitud los siguientes documentos:

- *Acta de suspensión.*
- *Solicitud de suspensión por parte del contratista.*
- *Informe de seguimiento N.7.*
- *Incapacidad emitida por el Hospital con alma Pablo Tobón Uribe*

5. ADICIÓN, AMPLIACIÓN O MODIFICACIÓN DE GARANTÍAS

GARANTÍA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN AL CONTRATO / CONVENIO**	Código: FO-M7-P6-008 Versión: 02 Fecha de aprobación: 22/04/2024

No.	65-46-101069893
No. DE ANEXO	0
FECHA EXPEDICION	29/01/2026
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	**%**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**					
			DESDE			**HASTA**		
			DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento	15%	$6.220.530	29	01	2026	31	12	2026

Para constancia, se firma la presente justificación el: 13 de agosto 2016

JUAN DAVID CARDONA GONZALEZ
Supervisor

JOSE MANUEL GONZALEZ BOTERO
Gerente de Seguridad Vial