



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
1991  
Unidad Administrativa Especial de  
Renovación y Mantenimiento Vial

## FORMATO DE APROBACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: SIG-FM-002

VERSIÓN: 9

FECHA DE APLICACIÓN: JUNIO 2018

INFORMACIÓN DOCUMENTADA:		CÓDIGO:		VERSIÓN:		JUSTIFICACIÓN:		
TIPO	NOMBRE	ANTERIOR	VIGENTE	ANTERIOR	VIGENTE	ELABORA	ACTUALIZA	ANULA
Formato	Solicitud Modificaciones al Plan Anual de Adquisiciones	CON-FM-095	CON-FM-095	-	1	X		
Formato	Formato Plan de Adquisiciones	CON-FM-037	-	1	-			X
Formato	Planilla Plan de Adquisiciones	CON-DE-001	-	1	-			X

**DESCRIPCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN:**

Se solicita la creación del formato Solicitud Modificaciones al Plan Anual de Adquisiciones CON-FM-095, con el fin de permitir al responsable del seguimiento del plan de adquisiciones, contar con una copia de las modificaciones que se soliciten por las diferentes áreas de la Unidad.

Unido a esto, se solicita la anulación de los formatos Plan de Adquisiciones CON-FM-037 y Planilla Plan de Adquisiciones CON-DE-001, ya que, de acuerdo con la normatividad vigente, este plan debe ser cargado directamente en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II, por lo cual estos formularios han perdido la funcionalidad para la cual se crearon.

AVALA: RESPONSABLE DIRECTIVO SIG	ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: (Colaborador del proceso en compañía del enlace)	ACOMPANAMIENTO: EQUIPO TÉCNICO SIG
(Firma)	(Firma)	(Firma)
Nombre: Marcela Rocio Márquez Arenas	Nombre: Yuly Andrea González Rodríguez	Nombre: Clara Inés Salcedo Rojas
Cargo: Secretaría General	Cargo: Contratista - Enlace proceso Contratación	Cargo: Profesional Especializado OAP

TRÁMITE DE APROBACIÓN DOCUMENTAL (DILIGENCIADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN)	¿ES APROBADO?		FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
	SI <input checked="checked" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
			5-07-018	(Firma) (Nombre) REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN PARA EL SIG
OBSERVACIONES:				





ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
MOVILIDAD  
Unidad de Mantenimiento Vial

**SOLICITUD MODIFICACION AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES**

**CÓDIGO: CON-FM-095**

**VERSIÓN: 1**

**FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2018**

**CONSECUTIVO:**

**FECHA DE SOLICITUD:** DD MM AAAAA **ÁREA SOLICITANTE:**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:**

**LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AFECTA EL RUBRO PRESUPUESTAL DE:**

Funcionamiento

Proyecto de Inversión

**Código del Proyecto**

Ejemplo: 408

**SOLICITUD INICIAL APROBADA**

ÍTEM	CÓDIGOS UNSPSC	DESCRIPCIÓN	FECHA ESTIMADA DE INICIO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	DURACIÓN ESTIMADA DEL CONTRATO	MODALIDAD DE SELECCIÓN	FUENTE DE LOS RECURSOS	VALOR TOTAL ESTIMADO

**MODIFICACIONES SOLICITADAS**

ÍTEM	CÓDIGOS UNSPSC	DESCRIPCIÓN	FECHA ESTIMADA DE INICIO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	DURACIÓN ESTIMADA DEL CONTRATO	MODALIDAD DE SELECCIÓN	FUENTE DE LOS RECURSOS	VALOR TOTAL ESTIMADO



**SOLICITUD MODIFICACION AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES**

**CÓDIGO: CON-FM-095**

**VERSIÓN: 1**

**FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2018**

**JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN**

*Breve justificación de la modificación, está debe ser acorde a las metas y objetivos del proyecto de inversión, cuando aplique.*

*Puede partir de la respuesta a las siguientes preguntas orientadoras, en caso de aplicar: ¿Qué se está dejando de realizar o realizando de más, para disminuir ó aumentar el valor de la adquisición? ¿Porqué resulta necesario reducir ó incrementar el valor de la contratación? ¿Cómo se atenderán las acciones que no se van a realizar, o de que forma se van a realizar? ¿Qué impacto o implicación tiene en el desarrollo del proyecto y/o el cumplimiento de metas?*

<b>APROBACIÓN DEL ORDENADOR DEL GASTO</b>	<b>APROBACIÓN DEL GERENTE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN</b>	<b>VISTO BUENO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN</b> <small>*(Aplica únicamente para proyectos de Inversión)</small>
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:	Cargo: