|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| *Nota: este formato aplicará cuando el cambio de especificación no implique ajuste al precio. El insumo a modificar debe ser de calidad equivalente al inicialmente propuesto.* Página # de ##  |

 |
| **A. DATOS GENERALES** |
| **CONTRATO No:** |   | **DE** |  | **FECHA INICIO** |  | **FECHA TERMINACIÓN** |  |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** |   |
| **CONTRATISTA:** |   |
| **INTERVENTOR:** |   |
| **SUPERVISOR:** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Me permito solicitar cambio de especificaciones al contrato en referencia de acuerdo con las siguientes consideraciones: |
| **B. ESPECIFICACIÓN INICIAL VS. CAMBIO PROPUESTO**  |
| **ESPECIFICACIÓN INICIAL** | **CAMBIO PROPUESTO** |
| Ítem | Unidad  | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Ítem | Unidad  | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **C. MÉTODOS CONSTRUCTIVOS**  |
|   |
|
|
| **D. CONSIDERACIONES QUE SOPORTAN EL CAMBIO DE ESPECIFICACIÓN PROPUESTO** |
|  |
|
| **E. REGISTROS DE SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIFICACIONES** |
| **Solicitante** | **No. Oficio** | **Fecha** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |  |  |  |  |  | Firma: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  | Nombre: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  | **REP. LEGAL CONSULTORIA** |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **F. AVAL Y OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA** |
|  |
| Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría, a los \_\_\_\_\_\_ ( ) días, del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  | **Firma:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  | **Nombre:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  | **REP. LEGAL INTERVENTORIA** |  |  |  |  |  |
| **----------------------------------------------------------------------------------------------------****Nombre****Vo.Bo. SUPERVISOR EDAT**  |