MINTRABAJO	**PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN** **FORMATO DE SOLICITUD MODIFICACIÓN DE CONTRATOS**	**Código: GC-F-03** **Versión: 4.0** **Fecha: Diciembre 14 de 2018** **Página: 1 de 5**

SOLICITUD (1)	**Adición Valor □ Prórroga plazo □ Suspensión □ Aclaración □ Modificación□ Cesión x Terminación anticipada □** *Solicitud cesión de Contrato No. 127 de 2021*		
ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y DE SU EJECUCION			
CONTRATO No. (2) 127 de 2021			
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: (3) DANIELA ELVIRA MORA MENESES			
CEDULA Y/O NIT: (4) 1.047.421.545	**CORREO ELECTRÓNICO: (5) daniellamora90@gmail.com**		
DIRECCIÓN: (6) Calle 102 A No 11 B-32	**TELEFONO: (7) 3106026439**		
DEPENDENCIA: (8) SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN	**EXTENSIÓN: (9) 12112**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: (10) MAURICIO BERNAL REAL			
DEPENDENCIA: (11) COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE RELACIONES LABORALES	**No. EXTENSIÓN O TELEFONO: (12) 12028**		
NOMBRE RESPONSABLE DE ÁREA, DIRECTOR O, SUBDIRECTOR O JEFE DE OFICINA (SEGÚN CORRESPONDA): (13) JAIRO RIAGA ACUÑA			
DEPENDENCIA: (14) SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN	**No. EXTENSIÓN O TELEFONO: (15) 12145**		
OBJETO: (16) Prestar servicios profesionales apoyando la revisión y seguimiento de los procesos de recursos de apelación de las decisiones de primera instancia proferidas por las Direcciones Territoriales del Ministerio del Trabajo y demás procedimientos a cargo del grupo de relaciones laborales de IVC.			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**Fecha de inicio: (17) 29 de enero de 2021**	**Fecha terminación: (18) 28 de diciembre.**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (19)	**$ 66.000.000**		
VALOR HONORARIOS (mensual o como se haya pactado): (20) $ 6.000.000			
VALOR IVA (Cuando aplique):(21) N/A			
VALOR FACTURAS (Cuando aplique):(22) N/A			
MODIFICACIONES AL CONTRATO YA REALIZADAS *(indicar en caso de haberse suscrito)* **(23)**			
Adición valor	**Prórroga plazo**	**Suspensión**	

Aclaración	**Modificaciones**	**Terminación**
Cesión		

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN (25)

A través de oficio de fecha 17 de septiembre de 2021, remitido por la contratista al supervisor del contrato, el contratista solicita: "la cesión del mismo, ya que, he sido notificada de un acto administrativo de nombramiento en una entidad oficial del Estado, por lo cual se hace prioritario dar trámite a la cesión del contrato a mi nombre ". .

Una vez se analiza la situación, se concluye que el contrato No. 127 de 2021 debe ser objeto de cesión.

Presupuestalmente el valor del contrato asciende a SESENTA Y SEIS MILLONES PESOS MCTE ($66.000.000) de los cuales se han pagado al contratista CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($42.400.000), de manera que para el día 23 de septiembre de 2021, quedará un saldo por pagar al contratista de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($4.600.000) y un saldo por ceder de DIECINUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($19.000.000)

Teniendo en cuenta que la cesión del contrato no afecta el normal desarrollo de las actividades de la Dirección de Inspección, Vigilancia, Control y Gestión Territorial y las razones que aporta el contratista para la cesión de este, se estima prudente adelantar la cesión del contrato a partir del día 24 de septiembre de 2021, al señor Antonio Fidel Polo Mendoza.

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO (25)	VALOR PAGADO (26)	SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA (27)	VALOR POR EJECUTAR (28)	VALOR A CEDER (29)
$66.000.000	$ 42.400.000	$ 4.600.000	$ 19.000.000	$19.000.000

CUMPLIMIENTO – PAGOS SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Base liquidación (30)			
Valor pagado salud (32) **$2.213.600**	**Valor pagado aporte Pensión (33)** **$2.833.400**	**Valor pagado Aporte ARL (34)** **$93.000**	**CONCEPTO Cumplimiento (35)**
Total pagado (36) $5.140.020			

Certificación, planilla, parafiscales de fecha: (37)

MES	No PLANILLA	FECHA	SALUD	PENSION	ARL	SS TOTAL
Enero	48688915	17/2/2021	$113.600	$145.400	$ 4.800	$ 263.800

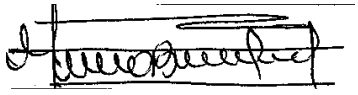
Febrero	48689028	15/3/2021	$300.000	$384.000	$12.600	$ 696.600
Marzo	50001418	19/04/2021	$300.000	$384.000	$12.600	$ 696.600
Abril	50671995	18/5/2021	$300.000	$384.000	$12.600	$ 696.600
Mayo	51170623	8/6/2021	$300.000	$384.000	$12.600	$ 696.600
Junio	51936232	15/7/2021	$300.000	$384.000	$12.600	$ 696.600
Julio	52601199	11/8/2021	$300.000	$384.000	$12.600	$ 696.600
Agosto	53381202	16/9/2021	$300.000	$384.000	$12.600	$ 696.600

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (38)

OBSERVACIONES / RECOMENDACIÓN (39)

Se recomienda ceder el contrato a: ANTONIO FIDEL POLO MENDOZA con C.C. 3.723.938
Por valor total de : DIECINUEVE MILLONES DE PESOS ($ 19.000.000)

FIRMA RESPONSABLES (40)



Supervisor



FECHA: (41) 20 de septiembre de 2021

Instructivo diligenciamiento (no imprimir):

1. Indicar el tipo de solicitud (Adicción Valor, Prórroga Plazo, Suspensión, Aclaración, Modificación, Sesión, Otro)
2. Indicar número y vigencia asignado al contrato.
3. Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.
4. Indicar número de cédula de ciudadanía o número NIT, según aplique
5. Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.
6. Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
7. Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
8. Indicar la dependencia en donde realice las actividades el contratista o la que solicitó la contratación.

9. Indicar número de extensión o teléfono del contratista o de la firma.
10. Indicar el nombre completo del supervisor (es) y/o interventor (es) del contrato. Detallar si hubo cambio de supervisión (temporal o definitiva-nombre-fechas designación).
11. Indicar la dependencia donde laboral el supervisor
12. Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor.
13. Indicar el nombre completo del director del área
14. Indicar la dependencia a cargo del director del área
15. Indicar número de extensión o teléfono del director de área.
16. Indicar objeto del contrato.
17. Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción.
18. Indicar fecha de terminación del contrato, incluidas prorrogas o de terminación anticipada.
19. Indicar el valor inicial del contrato
20. Indicar el valor total de los honorarios del contratista.
21. Indicar el valor del IVA cuando aplique.
22. Indicar el valor de las facturas cuando aplique.
23. Indicar el tipo de modificación al contrato
24. Justificar el por qué se realiza la modificación del contrato
25. Indicar el valor total del contrato discriminando los valores totales por honorarios y por desplazamientos y por vigencias, si a ello hubiere lugar.
26. Indicar el valor pagado y/o girado a la fecha por la ejecución del contrato, discriminando Valores pagados por honorarios y por desplazamientos según vigencias si a ello hubiere lugar; valores liberados por el MT según vigencias si a ello hubiere lugar.
27. Indicar el valor del saldo a favor del Contratista y/o el valor a reintegrar al Tesoro Nacional y/o valor reintegrado al Tesoro Nacional (debe adjuntar copia de la consignación), según el caso.
28. Indicar el valor por ejecutar del contrato.
29. Indicar el valor a ceder del contrato.
30. Indicar la base de liquidación del contrato.
31. Indicar el valor del aporte por concepto de salud, si aplica.
32. Indicar el valor pagado a salud, si aplica.
33. Indicar el valor del aporte pensión, si aplica.
34. Indicar el valor del aporte ARL, si aplica.
35. Indicar el concepto de cumplimiento
36. Indicar el total pagado.
37. Indicar fecha de certificación de parafiscales, si aplica.
38. Indicar por parte del supervisor y/o interventor del contrato si el concepto de cumplimiento es bueno, regular o malo.

39. Incluir cualquier información adicional, complementaria y relevante que se considere necesaria y no esté incluida en el formato, si aplica.
40. Firmar por parte del supervisor (es) y/o interventor (es) y Director, subdirector y/o jefe de área
41. Indicar ciudad y fecha en que se radica el formato.