1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	0011-DRSR-2022
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE LEY (VESTIDO Y CALZADO DE LABOR), PARA SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES - REGIONAL SUROCCIDENTE.
CONTRATISTA:	P A S H SAS

2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN

PLAZO DE EJECUCIÓN:	**MESES:**			**DÍAS:**	
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP	75122	**FECHA** (DD/MM/AA)	26-05-022	**VALOR $**	$ 41.322.000
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP	368922	**FECHA** (DD/MM/AA)	13-06-2022	**VALOR $**	$ 36.161.600

APROBACIÓN DE LA GARANTIA	**SI**	**NO**	**Fecha de aprobación:** (DD/MM/AA)
	X		16-06-2022

FECHA DE INICIO	16-06-2022	**FECHA DE TERMINACIÓN** (DD/MM/AA)	30-11-2022
Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL.			

3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	BEATRIZ MOLINA BERMEO OSWALDO LOPEZ CARDONA
IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	31.522.652 16.837.864
CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)	Asistente Forense -Integrantes del Comité de Bienestar Social

4º. SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

Marque con una (x), según corresponda la solicitud:	**Prórroga**		**Suspensión**	
	Adición	X	**Reinicio/Reactivación**	$ 745.600.00
	Cesión		**Reducción**	
	Terminación y liquidación anticipada		**Otros -** En este caso deberá describirse claramente en la justificación en que consiste esa modificación.	

5º. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y CONVENIENCIA DEL TRÁMITE CONTRACTUAL A REALIZAR

Cordial saludo doctor Silva Cadena.

Con relación al Contrato No. 011-DRSR-2022, el cual tiene como objeto el suministro de Dotación de ley, y teniendo en cuenta que posterior a la fecha inicio del contrato ingresaron dos servidores y la adquisición de los elementos, en el contrato principal, tiene un valor de TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEINCIENTOS PESOS MCT. ($36.161.600).

Por esta razón, se solicita la viabilidad de adicionar el Contrato No. 0011-DRSR-2022, el valor de SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS MTC. ($ 745.600,00), correspondiente al 2% del valor del contrato, para la adquisición de los siguientes elementos:

LOTE 1

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN	PRESENT	CANTID	VALOR U.	VALOR T.
1	Blusa y pantalón dama, apropiado para cada clima (frío y cálido)	Unidad	1	222.900	222.900,00
2	Calzado para dama, clima (frío y cálido).	Par	1	149.900	149.900,00
				Total	**$ 372.800.00**

LOTE 2

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN	PRESENT	CANTID	VALOR U.	VALOR T.
1	Camisa y pantalón caballero, apropiado para cada clima (frío y cálido)	Unidad	1	222.900	222.900,00
2	Calzado para caballero, apropiado para cada clima (frío y cálido)	Par	1	149.900	149.900,00
				Total	**$ 372.800.00**

6º. IDENTIFIQUE EL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	**Generales**	Describa de manera general su cumplimiento, en especial lo relativo al pago de la seguridad social y parafiscales.
	Específicas	Describa si las obligaciones específicas han tenido un cumplimiento satisfactorio
Plazo		Describa si el plazo contractual se está cumpliendo de acuerdo al cronograma en caso de que aplique, o que a la fecha el contrato/convenio se encuentra aún vigente
Valor versus forma de pagos del contrato		Realice en análisis sobre el valor del contrato versus la forma de pago. En el contrato se determina la forma de pago, identifique aquí su cumplimiento. Ej. La forma de pago determina que se paga mes vencido, y a la fecha todos los meses el contratista allega su factura o documento equivalente y se ha pagado de manera correcta.

7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES ANTERIORES

(Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico – Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOP; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)

Nº	Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico)	Tipo de modificación (identifiquelo con una X)								Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe	Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del informe
		Prórroga	Adición	Suspensión	Reinicio/ reactivación	Cesión	Reducciones	Terminación anticipada y liquidación	Otros (modificación de condiciones técnicas)		

NOTA. ESTA INFORMACIÓN SERÁ RELEVANTE PARA IDENTIFICAR TIEMPOS, Y VALORES RESPECTO A LA NUEVA SOLICITUD QUE SE ESTA REALIZANDO.

8º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

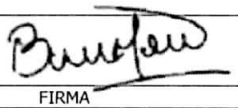
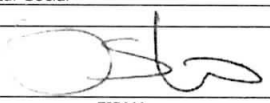
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$36.161.600,00**
VALOR ADICIONES	**$ 745.600,00**
VALOR REDUCCIONES	$-----
VALOR FINAL DEL CONTRATO A LA FECHA	**$36.907.200.00**
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	$ -------
VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado.	$ -------
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF	$ -------
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	**$ -------**

Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Interventor [ ] Supervisor [X] justificando la necesidad la presente modificación al contrato/convenio, solicito la aprobación y trámite contractual.

9º. QUIEN SUSCRIBE LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE Y APELLIDOS	BEATRIZ MOLINA BERMEO
CARGO	Asistente Forense -Integrante del Comité de Bienestar Social
NOMBRE Y APELLIDOS	OSWALDO LOPEZ CARDONA
CARGO	Asistente Forense -Integrante del Comité de Bienestar Social

	
FIRMA	FIRMA

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

Proyectó: Odilia Jaramillo Moreno –Asistente Grupo Regional Administrativo y Financiero
Revisó: Oswaldo López Cardona – Asistente Forense Integrante del Comité de Bienestar Social
Aprobó: Beatriz Molina Bermeo - – Asistente Forense Integrante del Comité de Bienestar Social

ANEXOS DE LA SOLICITUD

Relacione los anexos según aplique, de acuerdo con la solicitud:

1. Los soportes que justifiquen la modificación.

Nota. El Grupo Regional Administrativo y Financiero, tramitará la modificación con la aprobación del Ordenador del Gasto y los siguientes documentos:

a. Certificados actualizados de antecedentes disciplinarios, fiscales, penales, y Registraduría Nacional de Medidas Correctivas (Procuraduría, Contraloría, Policía Nacional), del contratista

b. Certificado de Existencia y Representación Legal

c. La presente solicitud debidamente diligenciada y firmada

Los soportes que justifican la modificación