

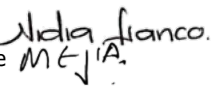
	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código del formato: DG-A-P-114-F-001
		Versión:03
		Página 1 de 3

1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO					
No. DE CONTRATO/CONVENIO:	MIC-0040-DRNO-2022				
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CON INCLUSIÓN DE REPUESTOS Y VERIFICACIÓN (CALIFICACIÓN) PARA LAS CABINAS DE SEGURIDAD BIOLÓGICA Y DE EXTRACCIÓN DE LABORATORIOS Y ORGANISMOS DE INSPECCIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES REGIONAL NOROCCIDENTE.				
CONTRATISTA/ASOCIADO:	ZOSER S.A.S				
2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
PLAZO DE EJECUCIÓN: <small>Como lo determine el contrato electrónico</small>	MESES:	0		DÍAS:	15
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP <small>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente</small>	244722	FECHA (DD/MM/AA)	2022-10-12	VALOR \$	31.554.230
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP <small>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente</small>	850922	FECHA (DD/MM/AA)	2022-11-24	VALOR \$	31.298.910
APROBACIÓN DE LA GARANTÍA Marque con una X, según corresponda (según aplique) <small>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente</small>	SI		NO	Fecha de aprobación: (DD/MM/AA)	
	X			24-11-2022	
FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	25-11-2022			FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AA)	10-12-2022
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/INTERVENTORIA					
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	Ana Lucia Páez Vila				
IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	43.979.408				
CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)	Profesional Especializado Forense				
4º. SOLICITUD DE MODIFICACIÓN					
Las modificaciones al contrato estatal, tienen varios requisitos: 1) Que el contrato se encuentre vigente, es decir que aun este dentro del plazo contractual pactado; 2) Que la supervisión/interventoría realice la solicitud debidamente justificada ante el ordenador del gasto de la entidad con la antelación determinada en el Manual de contratación y el clausulado complementario al contrato electrónico (8 días hábiles anteriores al vencimiento del plazo contractual) – atendiendo a la debida ejecución del contrato; 3) Que la ordenación del gasto la apruebe; 4) Que el Proveedor la apruebe y allegue las garantías en caso de que aplique; 5) Allegar todos los anexos requeridos para la modificación.					
Marque con una (x), según corresponda la solicitud:	Prórroga	x		Suspensión	
	Adición			Reinicio/Reactivación	
	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					
<p>Por solicitud del contratista mediante oficio sin numero de 2022-12-05 recibida a través de correo electrónico el 2022-12-06, se solicita a la entidad conceder una prórroga hasta el día veintiséis (26) de diciembre del 2022, debido a que para el mantenimiento correctivo de una cabina requiere el cambio de unos repuestos que deben ser traídos de la ciudad de Bogotá y el proveedor de estos informa plazo de entrega de 20 días a partir de la fecha de emisión de esta solicitud. Por lo anteriormente expuesto se solicita prórroga de 16 días calendario.</p>					

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código del formato: DG-A-P-114-F-001
		Versión:03
		Página 2 de 3

6°. IDENTIFIQUE EL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO/CONVENIO											
Obligaciones contractuales		Generales		En lo relativo al pago de la seguridad social y parafiscales, al momento de iniciar el contrato, la firma ZOSER aportó certificación de pago de seguridad social y parafiscales al día.							
		Específicas		A la fecha de esta solicitud, el contratista ha realizado el mantenimiento preventivo a diez (10) cabinas de extracción y seguridad biológica y un (01) mantenimiento correctivo a una cabina de seguridad biológica.							
Plazo		El contrato se encuentra vigente y se está cumpliendo con el cronograma acordado durante la visita técnica entre el contratista y el personal de apoyo a la supervisión del contrato.									
Valor versus forma de pagos del contrato/convenio		El pago se realiza por abono en cuenta 30 días hábiles posteriores a la finalización del contrato.									
7°. 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)											
N°	Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico)	Tipo de modificación (identifíquelo 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)		
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
NOTA. ESTA INFORMACIÓN SERÁ RELEVANTE PARA IDENTIFICAR TIEMPOS, Y VALORES RESPECTO A LA NUEVA SOLICITUD QUE SE ESTA REALIZANDO.											

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código del formato: DG-A-P-114-F-001
		Versión:03
		Página 3 de 3

8º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO		
(Para su diligenciamiento, revise en numeral 7- "Ejecución del Contrato" – Plan de Pagos y Balance de pagos y Balance de entregas, en el contrato/convenio electrónico – SECOP; para el caso de la Tienda Virtual, esta verificación la realizará sobre la orden de compra inicial y sus modificaciones)		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO		\$ 31.298.910
VALOR ADICIONES		\$ 0
VALOR REDUCCIONES		\$ 0
VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA		\$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio.	\$ 0
VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA	Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado.	\$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF	\$ 0
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 31.298.910
Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL		
Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de ☒ Interventor ☐ Supervisor 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	Ana Lucia Pérez Vila	
CARGO	Profesional Especializado Forense	
 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: Ana Lucia Pérez Vila - Profesional Especializado Forense Revisó: Nydia Franco Sánchez - Profesional Especializado Forense  Aprobó: Quebin Fabian Mejía Muñoz -Director Regional Noroccidente 		
ANEXOS DE LA SOLICITUD		
1. Oficio de solicitud de prórroga de la empresa ZOSER		