1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. DE CONTRATO:	**0021-DRSR-2024**
OBJETO DEL CONTRATO:	**ADQUIRIR BOLSAS PLÁSTICAS PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DIRECCION REGIONAL SUROCCIDENTE**
CONTRATISTA:	**ILN CONSULTING S.A.S**

2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**MESES:**			**DÍAS:**	**26**
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP	**175324**	**FECHA (DD/MM/AA)**	**18-07-2024**	**VALOR $**	**$ 10.030.400.00**
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP	**651624**	**FECHA (DD/MM/AA)**	**27-08-2024**	**VALOR $**	**$ 10.030.400.00**

APROBACIÓN DE LA GARANTIA	**SI**	**NO**	**Fecha de aprobación: (DD/MM/AA)**
	X		**03/09/2024**

FECHA DE INICIO	**03/09/2024**	**FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AA)**	**20-09/2025**
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)	**ODILIA JARAMILLO MORENO**
IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	**66.989.895**
CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)	**Técnico Grupo Regional Administrativo y Financiero**

4º. SOLICITUD DE MODIFICACIÓN				
Marque con una (x), según corresponda la solicitud:	**Prórroga**		**Suspensión**	
	Adición	**X**	**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

Cordial saludo doctor Silva Cadena.

Con relación al Contrato No. 021-DRSR-2024, el cual tiene como objeto adquirir bolsas plásticas para el Instituto Nacional De Medicina Legal Y Ciencias Forenses, para la Regional Suroccidente, por valor de DIEZ MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCT. ($ 10.030.400.00). Teniendo en cuenta que para dicha contratación se estimó un presupuesto máximo de quince Millones Seiscientos veintinueve mil ciento sesenta y cuatro pesos Mct. ($15.629.164,00), y dado a las medidas que se deben tener para minimizar el riesgo de infecciones o enfermedades contagiosas a los usuarios y personas que laboran en las sedes de la Regional Suroccidente, se hace necesario tener suficiente provisión de implementos de aseo para el manejo adecuado de los residuos generados.

Por esta razón, se solicita la viabilidad de adicionar el Contrato No. 0021-DRSR-2024, el valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MTC. ($4.950.000,00), correspondiente al 49.35% del valor del contrato, para la adquisición de los siguientes elementos**:**

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN	PRESENT	CANTID	VALOR U.	VALOR T.
2	BOLSA PLÁSTICA BLANCO DE 55X60 cm calibre 1.6 elaborada en polietileno. de alta resistencia.	Unidad	1100	300	330.000
3	BOLSA PLÁSTICA BLANCO DE 60X90 cm calibre 1.6 elaborada en polietileno. de alta resistencia.	Unidad	1000	350	350.000
5	BOLSA PLÁSTICA NEGRO DE 55X60 cm calibre 1.6	Unidad	1100	320	352.000

	elaborada en polietileno. de alta resistencia.				
6	BOLSA PLÁSTICA NEGRO DE 60X90 cm calibre 1.6 elaborada en polietileno. de alta resistencia.	Unidad	1000	420	420.000
7	BOLSA PLÁSTICA VERDE DE 55X60 cm calibre 1.6 elaborada en polietileno. de alta resistencia.	Unidad	1100	320	352.000
9	BOLSA PLÁSTICA ROJA DE 45X60 cm calibre 1.6 elaborada en polietileno. de alta resistencia.	Unidad	1100	320	352.000
10	BOLSA PLÁSTICA ROJA DE 55X60 cm calibre 2 elaborada en polietileno. de alta resistencia. (VISCERAS)	Unidad	4450	320	1.424.000
11	BOLSA PLÁSTICA ROJA DE 60X90 cm calibre 2 elaborada en polietileno. de alta resistencia.	Unidad	1000	420	420.000
12	BOLSA PLÁSTICA ROJA DE 90X120 cm calibre 2 elaborada en polietileno. de alta resistencia.	Unidad	1000	950	950.000
				Total	4.950.000

6º. IDENTIFIQUE EL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	**Generales**	Hasta la fecha el contratista ha cumplido con las obligaciones
	Específicas	Hasta la fecha el contratista ha cumplido con las obligaciones
Plazo	El contrato se encuentra aún vigente	
Valor versus forma de pagos del contrato	Hasta la fecha no han realizado pagos dado que en contrato se encuentra en ejecución	

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 (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)		

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	$ 10.030.400.00
VALOR ADICIONES	
VALOR REDUCCIONES	$-----
VALOR FINAL DEL CONTRATO A LA FECHA	$ 10.030.400.00
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	$ 10.030.400.00

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

	X

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	Odilia Jaramillo Moreno
CARGO	Técnico Grupo Regional Administrativo y Financiero

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 –Técnico Grupo Regional Administrativo y Financiero
Revisó:
Aprobó:

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. Certificado disponibilidad de presupuestal.
b. Certificados actualizados de antecedentes disciplinarios, fiscales, penales, y Registraduría Nacional de Medidas Correctivas (Procuraduría, Contraloría, Policía Nacional), del contratista
c. Certificado de Existencia y Representación Legal
d. La presente solicitud debidamente diligenciada y firmada

Los soportes que justifican la modificación