DANE	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: GCO-050-PDT-002-f-001 Versión: 6

Dependencia Responsable: GIT Operativa DTN		
I. DATOS CONTRACTUALES		
No. Contrato: 6828382	**Fecha firma contrato: 30/09/2024**	**Tipo de contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión**
Contratista: ANA GABRIEL OROZCO PAEZ		**Plazo inicial: El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, así como los de ejecución y hasta por dos (02) meses y veintidós (22) días, sin exceder el 31 de diciembre de 2024.**
Valor Inicial: $ 5.916.666		**Fecha de inicio: 1/10/2024** **Fecha de terminación prevista antes de la presente modificación: 22/12/2024**

II. RELACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES *(Diligenciar en la siguiente matriz los datos de las modificaciones efectuadas antes de la que se requiere con la presente solicitud)*

Adición(es)	**Disminución(es) del Valor**	**Prórroga(s) del Plazo**	**Reducción(es) del Plazo**
Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:
Valor adición:	Valor disminución $	Plazo prorrogado:	Plazo reducido:
CDP No.: Fecha: Valor: $	Valor total del contrato en virtud de la(s) disminución(es):	Fecha prevista para la terminación de la prórroga(s):	Fecha prevista para la terminación de la(s) reducción(es) del plazo:
Valor total del contrato incluida la(s) adición(es): $ N.º Póliza y Fecha(s) de aprobación(es) de modificación(es) de póliza(s) (si aplica)	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)	Nº Póliza y Fecha de aprobación de modificación(es) de póliza(s) (si aplica)	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza(s) (si aplica)

Suspensión(es)	**Prórroga de la Suspensión(es)**	**Cesión(es)**	**Terminación anticipada**	**Otros Aspectos Modificados**
Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:
Plazo suspendido:	Plazo suspendido:	Nombre Cesionario:		
Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la(s) suspensión(es):	Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la(s) suspensión(es):	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)		Detalle de la modificación:
Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)			

III. DATOS DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN	***MODIFICACIÓN No. 1***		
Adición	**Disminución de Valor**	**Prórroga de Plazo***	**Reducción de Plazo**
Valor adición:	Valor disminución: $	Plazo de la prórroga:	Plazo de la reducción
CDP No.: Fecha: Valor a comprometerse en la adición: $ Nota: Este valor debe ser igual al de la adición	Valor total del contrato en virtud de la disminución:	Fecha Prevista para la terminación en virtud de la prórroga:	Fecha prevista para la terminación en virtud de la reducción del plazo:
Valor total del contrato incluida la adición: $			

Suspensión	**Reinicio**	**Prórroga suspensión**	**Cesión**	**Terminación anticipada**
Plazo de suspensión:	Fecha de reinicio:	Plazo de la prórroga:	**Nombre cesionario: PEDRO JOAQUIN BARRANCO CASTRO**	Fecha de la Terminación
Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la suspensión:	Fecha Prevista para la Terminación en virtud del reinicio:	Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la prórroga a la suspensión:	**Fecha de la cesión: 24/10/2024**	

*** El supervisor y/o interventor verificó que en los casos en que la modificación se limite única y exclusivamente a la prórroga del plazo contractual sin adición de valor, no se generarán valores adicionales a favor del contratista y a cargo de la entidad**

IV. OTROS ASPECTOS A MODIFICAR: Valor pendiente por pagar el cedente: $ 200.000 m/cte.

*Por concepto de honorarios:
Un pago por valor de $ 200.000 m/cte., correspondientes a los días ejecutados del 01 de octubre al 03 de octubre de 2024, a la entrega de los informes consolidados de cobertura y calidad según la muestra asignada, en los formatos establecidos y previo cumplimiento del avance estipulado de las obligaciones contractuales de acuerdo con el cronograma establecido para el periodo.

* Por concepto de transporte urbano: $ 0 M/Cte

FORMA DE PAGO DEL CESIONARIO:

*Por concepto de honorarios:

Un primer pago por valor de $ 466.667 m/cte., correspondientes a los días ejecutados del 24 de octubre al 30 de otubre de 2024, a la entrega de los informes consolidados de cobertura y calidad según la muestra asignada, en los formatos establecidos y previo cumplimiento del avance estipulado de las obligaciones contractuales de acuerdo con el cronograma establecido para el periodo.

Un segundo pago por valor de $ 2.000.000 m/cte., previa a la entrega de los informes consolidados de cobertura y calidad según la muestra asignada, en los formatos establecidos y previo cumplimiento del avance estipulado de las obligaciones contractuales de acuerdo con el cronograma establecido para el periodo.

Un pago final proporcional por valor de 1.466.666 m/cte., por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar, previa presentación del Informe de actividades y certificado de cumplimiento de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión verificado por el supervisor, factura o documento equivalente, cuando aplique, y el comprobante de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y Riesgos Laborales en el porcentaje establecido en el marco normativo vigente.

* Por concepto de transporte urbano:
El valor de transporte urbano utilizado para el desarrollo del objeto contractual será hasta por valor de $312.000 M/Cte., distribuidos así:

Primer pago hasta por $ 42.000 m/cte.
Segundo pago hasta por $ 180.000 m/cte.
Tercer pago hasta por $ 90.000 m/cte.

Los conceptos anteriores se pagarán de la siguiente manera:
1) Para los honorarios y transporte urbano previa entrega del informe de actividades realizadas anexando los respectivos soportes con los productos establecidos, en el formato dispuesto para tal fin, con el visto bueno del supervisor.

Los pagos están sujetos a la disponibilidad del PAC.

V. JUSTIFICACIÓN *DE LA MODIFICACIÓN:* La contratista **ANA GABRIEL OROZCO PAEZ** solicita la cesión del contrato N.º **6828382**, del rol **Censista de Barrido** en el Censo Económico Nacional Urbano, en virtud que sus actividades académicas no le permiten disponer el tiempo suficiente para cumplir con su objeto y obligaciones contractuales del estudio previo **EDP-228-OP-2024**. Por lo anterior, cederá el contrato a **PEDRO JOAQUIN BARRANCO CASTRO**, quien cumple con el perfil requerido y es idónea para el mismo.

CONCEPTO	***VALOR***
VALOR DEL CONTRATO	*$ 5.916.666*
VALOR CANCELADO AL CEDENTE	*$ 0*
VALOR PENDIENTE POR CANCELAR AL CEDENTE	*$ 200.000*
SALDO NO EJECUTADO PENDIENTE POR LIBERAR (Correspondiente a 20 días de honorarios y 23 días de transporte urbano del 1er mes de ejecución)	*$ 1.471.333*
VALOR POR CEDER	*$ 4.245.333*

NOTA 1: En caso de que aplique, tenga en cuenta que: conforme el art. 1060 del Código de Comercio, el CONTRATISTA deberá mantener vigentes las garantías a que se refiere esta modificación y la suficiencia de las mismas. Será de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se imponga, prórrogas o suspensiones, así como mantener informada a su garante de cualquier cambio del riesgo asegurado.

NOTA 2: "Los recursos alcanzan para el cumplimiento de las obligaciones y el valor inicial es un valor estimado del contrato sujeto a su puesta en ejecución en plataforma SECOP II"

El área solicitante deja constancia que la presente solicitud de modificación contractual se radica en vigencia del plazo de ejecución.

Angelica Arroyo M
(FIRMADO ELECTRONICAMENTE)
ANGELICA ARROYO MERCADO
C.C. 22.462.432

Firma del Supervisor
Nombre: Angelica María Arroyo Mercado
Cédula: 22462432
Cargo: Profesional Universitario Grado 06