Área o Dirección Regional	**LA GUAJIRA**			**Dependencia solicitante**	**GRUPO ASISTENCIA TECNICA**		
Fecha de solicitud	29 (Día)	Septiembre (Mes)	2024 (Año)				
N° CDP	**56824**	**Fecha**	25 (Día)	Abril (Mes)	2024 (Año)		
N° Solicitud CDP SIIF	**56924**	**Fecha**	25 (Día)	Abril (Mes)	2024 (Año)		
Tipo de modificación:	**Reducción**		**Adición** X		**Anulación**		

1. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

SE SOLICITA ADICION AL CDP POR PRORROGA Y AUMENTO AL VALOR DEL CONTRATO.

Identificador (es) presupuestal (es)	Dependencia	Recurso	Nombre dependencia	Valor actual	Operación	Valor operación	Valor final
C-4602-1500-9-704080-4602022-02-144	144	27	MODALIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL - MAI				$ 0,00
C-4602-1500-9-704020 -4602020-02-161	161	10	SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	$ 822.615.063,5	ADICION	$ 1.093.092,00	$ 823.708.155,50
TOTALES				**$ 822.615.063,50**		**$ 1.093.092,00**	**$ 823.708.155,50**

3. FIRMA (S) AUTORIZADA (S)

Jefe, Coordinador (a) de Grupo o Gerente del Recurso

Firma

Nombre MAY BELLINY BADILLO BRITO

Cargo CoordinadorA Grupo de Asistencia Tecnica - Regional LaGuajira

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012