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

Dependencia Responsable: Operativa		
I. DATOS CONTRACTUALES		
No. Contrato: CO1.PCCNTR.7611421	**Fecha firma contrato: 06/03/2025**	**Tipo de contrato: Prestación de servicios**
Contratista: DANIELA SUAREZ PEREZ-1039023730		**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 un (1) mes y quince (15) días; sin exceder el 30 de marzo de 2025.
Valor Inicial: $ 8.565.200		**Fecha de inicio:** 10/03/2025
		Fecha de terminación prevista antes de la presente modificación: 30**/03/2025**

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

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

III. DATOS DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN		***MODIFICACIÓN No. 01***	
Adición	**Disminución de Valor**	**Prórroga de Plazo***	**Reducción de Plazo**
Valor adición:	Valor disminución: Valor Total	Plazo de la prórroga: **25 días**	Plazo de la reducción: **N/A**
CDP No.: Fecha: N/A Valor a comprometerse en la adición: $ N/A 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: **24/04/2025**	Fecha prevista para la terminación en virtud de la reducción del plazo:
Valor total del contrato incluida la adición: $ N/A			

Suspensión	**Reinicio**	**Prórroga suspensión**	**Cesión**	**Terminación anticipada**
Plazo de suspensión: **N/A**	Fecha de reinicio: **N/A**	Plazo de la prorroga: **N/A**	Nombre cesionario: **N/A**	Fecha de la Terminación **N/A**
Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la suspensión: **N/A**	Fecha Prevista para la Terminación en virtud del reinicio:	Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la prórroga a la suspensión: **N/A**	Fecha de la cesión: **N/A**	

*** 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:

Balance Financiero:

Concepto	Valor contrato	Valor Tramitado	Valor en ejecución
HONORARIOS	$ 4.500.000		$ 4.500.000
TRANSPORTE URBANO	$ 313.200	$ 209.000	$ 104.200
MANUTENCIÓN	$ 3.560.000	$ 2.374.000	$ 1.186.000
OTROS TRANSPORTES	$ 120.000	$ 60.000	$ 60.000
COMUNICACIONES	$ 72.000	$ 48.000	$ 24.000
TOTAL	$ 8.565.200	$ 2.691.000	$ 5.874.200

PLAZO: 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 un (1) mes y quince (15) días; sin exceder el 24 de abril de 2025.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Municipio del departamento de Antioquia

V. JUSTIFICACIÓN *DE LA MODIFICACIÓN:*

*Como delegado de la supervisión, control y vigilancia del contrato **CO1.PCCNTR.7611421**, suscrito el entre DANE y **DANIELA SUAREZ PEREZ** me permito solicitar modificación del plazo de ejecución del contrato; lo anterior teniendo presente la fecha de inicio de este en el SECOPII.*

En virtud de lo anterior, pongo en consideración del ordenador del gasto para su aprobación la solicitud de modificación del plazo de ejecución del contrato; lo anterior para que la señora DANIELA SUAREZ PEREZ, pueda realizar todas las actividades descriptas en el objeto

contractual en la Dirección Territorial Noroccidente, las cuales revisten un alto grado de importancia para el cumplimiento de los objetivos institucionales. Como supervisor, control y vigilancia de dicho contrato considero viable la modificación, toda vez que la misma permite el cumplimiento del objeto contractual por un mes (1) y quince (15) días , sin requerir alguna adición presupuestal; finalizando el contrato el día 24 de abril de 2025.

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.

(FIRMADO ELECTRONICAMENTE)

_____

Firma del Supervisor
Nombre: MARGARITA MARIA ROLDAN PORRAS
Cédula: 43575409
Cargo: Profesional Universitario