

**DANE****SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL**CÓDIGO: GCO-050-PDT-002-f-001  
Versión: 6**Dependencia Responsable: GIT ADMINISTRATIVA – DTN BARRANQUILLA****I. DATOS CONTRACTUALES**

<b>No. Contrato:</b> 8071655	<b>Fecha firma contrato:</b> 10/07/2025	<b>Tipo de contrato:</b> Prestación de servicios profesionales
<b>Contratista:</b> YACENIA LEAL CABRERA		<b>Plazo inicial:</b> El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por dos (2) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2025.
<b>Valor Inicial:</b> \$ 6.700.000		<b>Fecha de inicio:</b> 10/10/2025
		<b>Fecha de terminación prevista antes de la presente modificación:</b> 07/09/2025

**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:		Fecha de firma:		Fecha de firma:		Fecha de firma:	
Valor adición		Valor disminución \$		Plazo prorrogado:		Plazo reducido:	
CDP No.: Fecha:		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: \$							
Valor total del contrato incluida la(s) adición(es):\$		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)	
Nº Póliza y Fecha(s) 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:		Detalle de la modificación:			
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)					
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. 01**

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 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 a comprometerse en la adición: \$							
Nota: Este valor debe ser igual al de la adición							
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:	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:				

\* 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

**DANE****SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL**CÓDIGO: GCO-050-PDT-002-f-001  
Versión: 6**IV. OTROS ASPECTOS A MODIFICAR: FORMA DE PAGO EN VIRTUD DE ACLARACION:**

Un primer pago proporcional por valor de \$ 2.456.667 M/cte., correspondiente a los días ejecutados en el mes de julio, al cumplimiento de las obligaciones pactadas en el presente estudio previo, previa presentación del Formato Único de Informe de Actividades y Certificado de Cumplimiento 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.

Un segundo pago mensual por valor de \$ 3.350.000 M/cte., previa presentación del Formato Único de Informe de Actividades y Certificado de Cumplimiento 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.

Un tercer y último pago proporcional por valor de \$ 893.333 M/cte., correspondiente al periodo ejecutado en el último mes de ejecución, previa presentación del Formato Único de Informe de Actividades y Certificado de Cumplimiento 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.

Los pagos estarán sujetos a la disponibilidad del PAC del DANE.

**V. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN:** *Se solicita modificación (Otro Si) de aclaración de fecha final del contrato 8071655, de la contratista YACENIA LEAL CABRERA, a causa que, la fecha de inicio de ejecución comenzó el día 10/07/2025 y el estudio de documentos previos No. EDP-DTN-063-2025 indica un plazo de 2 meses sin exceder el 31 de diciembre de 2025. Por lo anterior, se aclara la fecha final a 08/09/2025 y la forma de pago en virtud del balance financiero del ajuste.*

**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.**

MARTINEZ  
OROZCO  
ROBINSON  
ENRIQUEFirmado digitalmente  
por MARTINEZ OROZCO  
ROBINSON ENRIQUE  
Fecha: 2025.08.01  
15:18:12 -05'00'**Firma del Supervisor****Nombre: Robinson Enrique Martínez Orozco****Cédula: 18.775.416****Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-10**



## RE: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

Desde Robinson Enrique Martínez Orozco <remartinezo@dane.gov.co>

Fecha Vie 01/08/2025 15:20

Para Mario Alberto Solano Pernet <masolanop@dane.gov.co>

CC Carolina Andrea Romero Santos <caromeros@dane.gov.co>

📎 2 archivos adjuntos (405 KB)

SOLICITUD DE MODIFICACION YACENIAL LEAL.pdf; SOLICITUD DE MODIFICACION EMMA NARVAEZ.pdf;

Buenas tardes,

Envió lo solicitado.



### **Robinson Enrique Martínez Orozco**

Coordinador Operativo

Profesional Especializado

Dirección Territorial Norte

Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE

Tel: (5)3601524 Ext. 127

Barranquilla, Colombia

[remartinezo@dane.gov.co](mailto:remartinezo@dane.gov.co)

[www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)



@DANEColombia



@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia

WWW.DANE.GOV.CO

Este mensaje de correo electrónico es propiedad de DANE, puede contener información privilegiada o confidencial. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al DANE, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido en virtud de la legislación vigente. La Entidad no asumirá responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con el DANE. Si usted no es el destinatario autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente y notificar al remitente.

This document is property of DANE; it may contain privileged confidential information. Therefore using this information and its annexes for purposes different from those of DANE, distributing said information to people who are not among those for which this email was intended, or reproducing it partially or totally is prohibited in accordance with the law available. The organization will not assume the responsibility around the information, opinions or criteria contained in this email, if not directly related to DANE. If you are not the authorized recipient, or you receive this message by mistake, please delete it immediately and notify to sender. **No imprima este e-mail a menos que sea absolutamente necesario.**