7611000

MEMORANDO

FECHA: Tuluá,

PARA: Doctora
ESPERANZA CLAUDIA BRAVO
Coordinadora Grupo Jurídico
ICBF Regional Valle.

ASUNTO: MODIFICACION DE CONTRATOS DE APORTES 439

En mi calidad de Coordinadora del Centro Zonal Tuluá, adjunto documentos para la solicitud de MODIFICACION DE CONTRATOS DE APORTES 439

ENTIDAD CONTRATISTA	No. CONTRATO
FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	76.26.20.439

Cordialmente;

OLGA VICTORIA MOLINA GUEVARA
Coordinadora ICBF Centro Zonal Tuluá

Anexo: 3
Folios: 4

Revisó y Aprobó: Olga Victoria Molina Guevara – Coordinadora ICBF Centro Zonal Tuluá _____
Proyectó y digitó: Luz María Agudelo Calderón – Técnico Administrativo ICBF Centro Zonal Tuluá _____ 18/Junio./2020

CLASIFICADA

JUSTIFICACION PARA MODIFICACION DE CONTRATO DE APORTE No. 76.26.20.439 FIRMADO ENTRE EL ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EAS FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA

INFORMACION GENERAL	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APORTE
NUMERO	76.26.20.439
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB Y HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR AGRUPADOS, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD COMUNITARIA Y EL SERVICIO HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA – FAMI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD FAMILIAR, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO.
CONTRATISTA	FUNDACION SOCIALSEMILLAS DE ESPERANZA
SUPERVISOR	COORDINADORA CENTRO ZONAL TULUA
VALOR INICIAL	**$3.878.695.714**
PLAZO INICIAL	01 DE ABRIL DE 2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 DE MARZO DE 2020
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO (SEGÚN CORRESPONDA AL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO)	01 DE ABRIL DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30 DE NOVIEMBRE DE 2020
CDP	83020 DEL 17/03/2020
RP	N/A
MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso que aplique)	
ADICIONES	N/A
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIÓNES	N/A
VALOR TOTAL	N/A
PLAZO FINAL	N/A
OTRAS MODIFICACIONES	N/A

INFORMACION DE LA SOLICITUD	
TIPO DE MODIFICACION	MODIFICACIÓN, ADICIÓN Y PRORROGA.
VALOR ADICIONAR	N/A
CDP	83020 DEL 17/03/2020 IDENTIFICADOR: C-4102-1500-18-0-4102002-02 RECURSO 11
FORMA DE PAGO	ICBF realizara el pago de los aportes en un desembolso de la siguiente manera:

Vigencia	Desembolso	Periodo	Valor
2020	1-Abril	BIMESTRAL (Abril-Mayo)	**$898.836.230**
	2-Junio	BIMESTRAL (Junio-Julio)	**$883.752.518**
	3-Agosto	BIMESTRAL (Agosto-Septiembre)	**$918.161.798**
	4-Octubre	BIMESTRAL (Octubre-Noviembre)	**$890.634.374**

CLASIFICADA

PRÓRROGA	No Aplica
SUSPENSIÓN	No Aplica
LIBERACIÓN	No Aplica
OTRA MODIFICACIÓN	CLAUSULAS: PRIMERA

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACÍON

El ICBF celebró el contrato de Aporte No. **76.26.20.439** adscrito al Centro Zonal TULUA, **con la EAS FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA** con el **OBJETO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB Y HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR AGRUPADOS, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD COMUNITARIA Y EL SERVICIO HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA – FAMI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD FAMILIAR, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO.

De acuerdo a lo establecido en el manual de contratación vigente, durante la ejecución del contrato, pueden presentarse situaciones que afecten su ejecución, por lo cual se deberá solicitar oportunamente a la dirección de contratación o la dependencia que haga sus veces en las direcciones Regionales, la elaboración de la adición, disminución, prorroga o modificación respectiva.

La Entidad Administradora de Servicio FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA, contaba con 24 cupos de 2 UDS en el municipio de Riofrío y 108 cupos con 9 UDS en el municipio de Trujillo del servicio HCB - COMUNITARIO al inicio de la vigencia 2020. De acuerdo a lo anterior se evidencia que relacionaron 1 UDS con 12 cupos en el municipio de Riofrío y 10 UDS con 120 cupos en el municipio de Trujillo en la tabla del contrato 439 el cual se celebró el 28 de Marzo de 2020, así:

SERVICIO	MUNICIPIO	UDS	CUPOS	CUPO/UNIDAD
HCB - COMUNITARIO	TULUA	95	1140	12
HCB - COMUNITARIO	TRUJILLO	10	120	12
HCB - COMUNITARIO	RIOFRIO	1	12	12
HCB - COMUNITARIO	BUGALAGRANDE	6	72	12
HCB - COMUNITARIO	ANDALUCIA	7	84	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	TULUA	5	60	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	TRUJILLO	8	96	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	RIOFRIO	6	72	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	ANDALUCIA	8	96	12
HCB FAMI - FAMILIAR	TULUA	39	468	12
HCB FAMI - FAMILIAR	RIOFRIO	2	24	12
HCB FAMI - FAMILIAR	BUGALAGRANDE	8	96	12
HCB FAMI - FAMILIAR	ANDALUCIA	8	96	12

Teniendo en cuenta que la tabla anterior no corresponde a la realidad de la operación de los servicios me permito solicitar la modificación de número de unidades de servicio y de cupos en los municipios de **Trujillo** y **Riofrío** sin que proceda realizar disminución de los recursos de aportes designados para la operación y/o atención de los cupos. De la siguiente manera:

CLASIFICADA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CLÁUSULA 1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: 2. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO. 2.1 Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios. 2.1.1 Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños y mujeres gestantes y lactantes, en **2436** cupos, en los servicios Hogares Comunitarios de Bienestar HCB, a partir de la fecha definida por el ICBF, en las UDS correspondientes al Centro Zonal **TULUA**, de la Regional Valle del Cauca, garantizando 200 días de atención por año calendario o proporcional por fracción de año contratado para los servicios de HCB, HCB AGRUPADO y **10.5 meses** o proporcional por fracción de año contratado para el servicio de HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA –FAMI. **2.** Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro:

SERVICIO	MUNICIPIO	UDS	CUPOS	CUPO/UNIDAD
HCB - COMUNITARIO	TULUA	95	1140	12
HCB - COMUNITARIO	TRUJILLO	9	108	12
HCB - COMUNITARIO	RIOFRIO	2	24	12
HCB - COMUNITARIO	BUGALAGRANDE	6	72	12
HCB - COMUNITARIO	ANDALUCIA	7	84	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	TULUA	5	60	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	TRUJILLO	8	96	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	RIOFRIO	6	72	12
HCB AGRUPADOS - COMUNITARIO	ANDALUCIA	8	96	12
HCB FAMI - FAMILIAR	TULUA	39	468	12
HCB FAMI - FAMILIAR	RIOFRIO	2	24	12
HCB FAMI - FAMILIAR	BUGALAGRANDE	8	96	12
HCB FAMI - FAMILIAR	ANDALUCIA	8	96	12

FIRMA LA SOLICITUD

SUPERVISORA CENTRO ZONAL TULUA

CLASIFICADA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012