Fuente de los recursos destinados al contrato principal:	**Funcionamiento**				
Fecha de elaboración de la solicitud:	**28**	**de**	**Agosto**	**de**	**2025**

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- El interventor, supervisor y/o apoyo a la supervisión velarán porque las razones por las cuales se solicita la modificación, adición o prórroga del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno a la prestación del servicio ni a los recursos del estado.
- El líder de la necesidad de contratación revisará que la información incluida en la solicitud sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limitará a garantizar estar conforme con la modificación, previa aprobación del interventor y/o supervisor.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	X	**CONVENIO**	
Contrato número:	317	del	21 de abril de 2025

Objeto del contrato: LOGISTICA PARA LA CELEBRACION DEL DIA DE LA SECRETARIA Y CUMPLEAÑOS PARA LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES OFICIALES DEL MUNICIPIO DE APARTADO	
Interventor (es):	N/A
Supervisor (es)	**LEIDY DANIELA ROMAÑA PARRA**, Secretaria General y de Servicios Administrativos
Apoyo (s) a la supervisión.	N/A
Contratista:	**FENOMENAL SOLUCIONES Y LOGÍSTICAS ZOMAC S.A.S** identificada con NIT **901.359.549 – 1**, representante legal **DIEGO ANDRÉS CARDONA DORIA** identificada con la cédula de ciudadanía **N° 1.028.028.200 DE APARTADÓ – ANTIOQUIA**
Valor inicial del contrato:	**CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($58.966.000)**
Plazo inicial de ejecución del contrato:	

Fecha de inicio del contrato:	**24**	**de**	**Abril**	**de**	**2025**
Fecha de terminación del contrato:	**20**	**de**	**Diciembre**	**de**	**2025**

2. ANTECEDENTES (Son los documentos que se han suscrito durante la ejecución)

Acta de Suspensión No. -----		**de**		**de**	
fecha Final de terminación según A. Suspensión No. ----		**de**		**de**	
Acta de Reinicio No. -----		**de**		**de**	
Nueva fecha de terminación según A. reinicio No. ----					

Prórrogas

Contrato adicional No.	Tiempo (días calendario)

Fecha actual de terminación del contrato:		**de**	**de**	

Adiciones

Contrato adicional No.	Valor ($)

Valor actual del contrato: $

Modificaciones

Contrato adicional No	Cláusula Nº	Descripción

3. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

El presente documento tiene por objeto solicitar una	Modificación _X__ Prorroga _____ Adición ____	**al contrato anteriormente mencionado**

Prórrogas

Cláusula No.	Tiempo

Fecha actual de terminación del contrato:		**De**	**de**	

Adiciones	
Cláusula No.	**Valor**
Forma de pago de los recursos que se adicionan	
Valor actual del contrato:	

Imputación Presupuestal

NRO. DE RUBRO	DENOMINACIÓN	VALOR
No. Rubro		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
Número del Radicado del Proyecto		
Nombre del Proyecto		

Modificaciones	
Cláusula Nº	**Descripción**

Justificación de la solicitud:	Debido a la solicitud de cesión de contrato, presentada por el contratista **FENOMENAL SOLUCIONES Y LOGÍSTICAS ZOMAC S.A.S** quien, aduce que se encuentra imposibilitado para cumplir con la ejecución del contrato, solicita dicha cesión a la empresa **GRUPO VAMOCI S.A.S S** identificada con NIT **901795862-1**, representante legal **DAVINSON VARGAS MURILLO** identificado con la cédula de ciudadanía **N° 1.076.326.702**, quien cumple con las condiciones establecidas en el proceso de mínima cuantía número 022 – 2025, se requiere autorización para dicha cesión, que **GRUPO VAMOCI S.A.S** seguirá ejecutando las actividades propias del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 317 DEL 21 DE ABRIL DE 2025**.

Daniela Romaña

LEIDY DANIELA ROMAÑA PARRA
Firma
SUPERVISOR

Nombre:
Firma
APOYO A LA SUPERVISIÓN