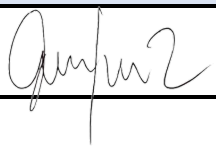
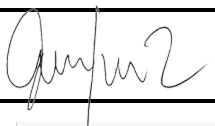
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN **INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ**			
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL			
	FORMATO NOVEDADES A LA CONTRATACIÓN			
	CÓDIGO: AP-GJC-MN-001-FM-004	**VERSIÓN:** 002	**FECHA:** 09/08/2023	**PÁGINA** 1 DE 1

DATOS DEL CONTRATO			
FECHA DE LA SOLICITUD	29/09/2025		
TIPO DE NOVEDAD	SUSPENSIÓN		
CONSECUTIVO DE CONTRATO No.	248	**NOMBRE DEL CONTRATO SECOP II**	**CPS-248-2025**
CONTRATISTA PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA	Bellanith Celis Vergara	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN Y No.**	52.623.266
REPRESENTANTE LEGAL PERSONA JURÍDICA	Bellanith Celis Vergara	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN Y No.**	52.623.266
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO CULTURAL Y DE CONVENCIONES DE CAJICÁ FERNANDO BOTERO.		
FECHA INICIO	25/08/2025	**FECHA FIN PROGRAMADA**	0/01/1900
No. CDP	2025000409	**FECHA CDP**	14/08/2025
No. RP	2025000368	**FECHA RP**	25/08/2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$21.023.333	**No. CDP ADICIÓN**	0
VALOR ADICIÓN	N/A	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$21.023.333
VALOR EJECUTADO	$1.689.640	**VALOR SIN EJECUTAR**	$19.333.693

JUSTIFICACION DE LA NOVEDAD

Mediante comunicación No. 202501016 del 26 de septiembre del 2025 y realizando alcance a la misma el 29 de septiembre de 2025, la contratista Bellanith Celis Vergara solicita a la supervisión del contrato No. CPS-248-2025, la suspensión del contrato durante el periodo comprendido entre el veintiséis (26) de septiembre de 2025 hasta el día trece (13) de octubre de 2025, correspondiente a dieciocho (18) días, solicitud que obedece a incapacidad médica.

EN CASO DE SER CESIÓN			
NOMBRE DE CESIONARIO	**N/A**	**TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**N/A**
PERFIL DEL CESIONARIO (PROFESIONAL ÁREA, TÉCNICO, TECNÓLOGO O EMPÍRICO)	**N/A**	**EXPERIENCIA CESIONARIO (PROFESIONAL, LABORAL Y/O RELACIONADA) TÉRMINO EN DÍAS**	**N/A**
FECHA DE CESIÓN	**N/A**		

VALOR PENDIENTE A PAGAR AL CEDENTE		**VALOR A CEDER**	
EN CASO DE SER ADICIÓN Y /O PRORROGA			
VALOR ADICIÓN	**N/A**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	N/A
No. CDP ADICIÓN	**N/A**	**FECHA CDP ADICIÓN**	N/A
TÉRMINO DE LA PRORROGA EN CASO DE EXTENDERSE EL TÉRMINO (FECHA FINAL EFECTIVA)	**N/A**		
OBLIGACIONES QUE SE ADICIONAN	**N/A**		
MODIFICACIÓN DE LA FORMA DE PAGO (DEBE TENERSE EN CUENTA EL VALOR EJECUTADO Y EL QUE ESTÁ POR EJECUTAR)	**N/A**		
EN CASO DE SER SUSPENSIÓN			
FECHA INICIO DE LA SUSPENSIÓN	**26/09/2025**	**FECHA DE REINICIO**	**14/10/2025**
TIEMPO DE SUSPENSIÓN EN DÍAS	**N/A**	**FECHA DE TERMINACIÓN EFECTIVA**	**13/10/2025**
LA SUSPENSIÓN MODIFICA EL TÉRMINO DEL CONTRATO SI O NO	**N/A**	**JUSTIFIQUÉ MOTIVO EN CASO DE MODIFICAR TÉRMINO**	
EN CASO DE TERMINACIÓN ANTICIPADA			
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**VALOR A LIBERAR EN NÚMEROS Y LETRAS**	N/A
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	**N/A**		
NOTA* EN ESTE CASO DEBE DILIGENCIARSE ADICIONALMENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN Y/O TERMINACIÓN DE CONTRATO.			
FIRMA DE RESPONSABLES			
NOMBRE SUPERVISOR DE CONTRATO	**DARWIN ARTURO TRUJILLO RODRÍGUEZ**	**FIRMA**	
APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO	**N/A**	**FIRMA**	
NOMBRE DIRECTOR EJECUTIVO (QUIEN APRUEBA)	**DARWIN ARTURO TRUJILLO RODRÍGUEZ**	**FIRMA**	

Revisó: 