1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. DE CONTRATO:	0034-DRSR-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, EGRESO, PERIÓDICOS, POSTINCAPACIDAD Y PRUEBAS PARA CLÍNICAS COMPLEMENTARIAS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE
CONTRATISTA:	PREVER SST SAS

2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**MESES:**		**DÍAS:**	73	
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP	160425	**FECHA** (DD/MM/AA)	23-07-2025	**VALOR $**	$ 59.032.252.oo
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP	613525	**FECHA** (DD/MM/AA)	08-09-2025	**VALOR $**	$56.954.943.oo

APROBACIÓN DE LA GARANTIA	**SI**	**NO**	**Fecha de aprobación:** (DD/MM/AA)
	X		09-09-2025

FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	09-09-2025	**FECHA DE TERMINACIÓN** (DD/MM/AA)	21-11-2025
Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL.			

3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JHON JAIRO MUESES SAMBONI
IDENTIFICACIÓN	94.450.519
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE - FACILITADOR DE SALUD, SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

4º. SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

Marque con una (x), según corresponda la solicitud:				
	Prórroga	X	**Suspensión**	
	Adición		**Reinicio/Reactivación**	
	Cesión		**Reducción**	
	Terminación y liquidación anticipada		**Otros -** En este caso deberá describirse claramente en la justificación en que consiste esa modificación.	

5º. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y CONVENIENCIA DEL TRÁMITE CONTRACTUAL A REALIZAR

El proveedor Prever SST SAS informó que la cantidad de algunas muestras tomadas en jornada realizada en sede San Fernando Cali fueron insuficientes para la completitud de los análisis contratados por lo cual solicita prorroga de la ejecución del contrato 0034-DRSR-2025, por otro lado faltaron 5 servidores en acudir a la toma de muestras y dos en situación administrativa (vacaciones e incapacidad medica) por lo tanto es procedente acceder a la solicitud de prórroga, hasta el 12 de diciembre de 2025, para llevar a cabo la completa ejecución del contrato.

6º. IDENTIFIQUE EL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	**Generales**	Durante la ejecución del contrato y de manera especial para la presente modificación, el Contratista ha aportado el Certificado de Pago de Aportes Parafiscales y Seguridad Social.

	Específicas	Durante la ejecución del contrato, el Contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones específicas del Contrato.
Plazo	El Contratista ha dado cumplimiento al plazo de ejecución.	
Valor versus forma de pagos del contrato	El Contratista ha dado cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.4 de los Estudios Previos "Forma de Pago".	

7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES ANTERIORES

(Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico – Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOP; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)

Nº	Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico)	Tipo de modificación (identifíquelo con una X)								Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe	Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del informe
		Prórroga	Adición	Suspensión	Reinicio/ reactivación	Cesión	Reducciones	Terminación anticipada y liquidación	Otros (modificación de condiciones técnicas)		

NOTA. ESTA INFORMACIÓN SERÁ RELEVANTE PARA IDENTIFICAR TIEMPOS, Y VALORES RESPECTO A LA NUEVA SOLICITUD QUE SE ESTA REALIZANDO.

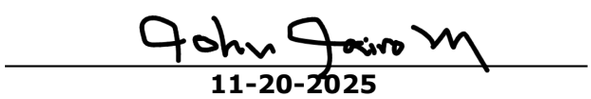
8º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 56.954.943,00
VALOR ADICIONES	$ 0,00
VALOR REDUCCIONES	$ 0,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO A LA FECHA	**$ 56.954.943,00**
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	$ 49.028.210,00
VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA	$ 0,00
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	$ 0,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	**$ 7.926.733,00**
VALOR POR ANULAR	
Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL	

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Interventor Supervisor justificando la necesidad la presente modificación al contrato/convenio, solicito la aprobación y trámite contractual.

9º. QUIEN SUSCRIBE LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE Y APELLIDOS	JHON JAIRO MUESES SAMBONI
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE - FACILITADOR DE SALUD, SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE



11-20-2025

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

ANEXOS DE LA SOLICITUD

Relacione los anexos según aplique, de acuerdo con la solicitud:

1. Certificados actualizados de antecedentes Disciplinarios, expedido por los Procuraduría General de la Nación.
2. Certificados actualizados de antecedentes Fiscales, expedido por la Contraloría General de la Nación.
3. Certificado actualizado de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales, expedido por la Policía Nacional de Colombia.
4. Certificado actualizado de Medidas Correctivas, expedido por la Policía Nacional de Colombia.
5. Certificado de Aportes Parafiscales y Seguridad Social.

Nota. El Grupo Regional Administrativo y Financiero de la Regional Suroccidente, tramitará la modificación con la aprobación del ordenador del gasto y los siguientes documentos:

a. La presente solicitud debidamente diligenciada y firmada

b. Los soportes que justifican la modificación