Fecha de la solicitud:	**11/02/2026**
Dependencia:	**DIRECCIÓN TERRITORIAL VALLE**

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Tipo	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES.
Numero	ESAP-VAL-PS-008-2026
Objeto	Prestar servicios profesionales en el marco de las líneas de asistencia técnicas concertadas con los municipios, con el propósito de apoyar el diseño, desarrollo y ejecución de actividades orientadas al fortalecimiento de la gestión estatal, mediante la producción y aplicación de conocimientos ajustados a las necesidades identificadas.
Nombre del Contratista, tipo y Número de identificación	CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARIN C.C. 31584691
Supervisor	ULDY MARINA CABAS GARCES
Valor inicial del contrato	26.810.000
Plazo inicial	7 meses
Fecha de suscripción	13/01/2026
Fecha de cumplimiento de los requisitos de ejecución o de acta de inicio (según corresponda al inicio de la ejecución del contrato)	14/01/2026, se aprobaron las pólizas 14/01/2026
Fecha de terminación inicial	14/08/2026
CDP y fecha de expedición	3026 09/01/2026
RP y fecha de expedición	926 14/01/2026

2. MODIFICACIONES ANTERIORES REALIZADAS (EN CASO DE QUE APLIQUE)

En el caso de haber realizado modificaciones anteriores diligenciar los campos correspondientes, de lo contrario escribir: ninguna. inserte las filas que sean necesarias por cada tipo de modificación

Adición	**N/A**					**Fecha**	dd/mm/aaaa	
Prórroga	**Desde:**	dd/mm/aaaa			**Hasta:**		dd/mm/aaaa	
Suspensión	**Plazo:**	**N/A**	**Inicio**	dd/mm/aaaa	**Fin**	dd/mm/aaaa	**Reinicio**	dd/mm/aaaa
Cesión	**Cedente: N/A** **Cesionario: N/A**					**Fecha:**	dd/mm/aaaa	
Otra modificación ¿cuál?	**N/A**					**Fecha:**		

3. BALANCE FINANCIERO A LA FECHA DE LA PRESENTE SOLICITUD

BALANCE FINANCIERO	
Valor inicial del contrato / convenio:	**$** 26.810.000
Valor adicionado:	**$ N/A**
Valor reducción:	**$ N/A**
Valor total del contrato/convenio incluidas adiciones o reducciones:	**$** 26.810.000
Anticipo:	**$ N/A**
Valor pagado al contratista/convinente:	**$ N/A**
Valor en trámite de pago:	**$ N/A**
Valor por ejecutar:	**$** 26.810.000

4. ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO

(Este numeral NO se debe diligenciar para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)

Avance físico____% *(Calcule el avance de ejecución del contrato según las obligaciones y/o productos pactados)*

Avance financiero____% *(Diligencie el porcentaje según el estado de pagos)*

5. LA MODIFICACIÓN REQUIERE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN

(Este numeral NO se debe diligenciar para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)

SI ___ NO___ NO APLICA_____

6. TIPO DE MODIFICACIÓN SOLICITADA EN ESTA OCASIÓN

Marque con una X el tipo de modificación a solicitar y diligencie la información correspondiente en la descripción

Seleccione	SOLICITUD	DESCRIPCIÓN
	Adición	Valor de la adición en letras y en números: N/A
		Número de CDP que respalda la adición: N/A Fecha del CDP: N/A Rubro: N/A Descripción del Rubro: N/A Concepto del gasto: N/A Valor actual CDP: N/A
		Forma de pago: N/A
	Prórroga	*N/A*

	Cesión	**Cedente: N/A**
		cesionario(a): N/A
		fecha a partir de cuándo se hace efectiva la cesión: N/A
	Suspensión	**Plazo de suspensión: N/A**
		Fecha de Inicio suspensión: N/A
		Fecha de fin suspensión: N/A
		Fecha de reinicio de ejecución: N/A
	Otra modificación	Se modifica el contrato de prestación de servicios No. ESAP-VAL-PS-008-2026 publicado en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, se hace necesaria la corrección de la fecha de terminación registrada en dicha plataforma, debido a un error material de digitación ocurrido exclusivamente al momento de su publicación, se consignó como fecha de terminación el 14 de agosto de 2026; sin embargo, al efectuar el conteo correcto del plazo contractual pactado de siete (7) meses, se establece que la fecha real y correcta de finalización del contrato corresponde al 13 de agosto de 2026.

7. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

La supervisión deberá justificar y argumentar el trámite a solicitar y allegar los documentos que lo soportan, así como los demás que considere necesarios para argumentar la solicitud.

En mi calidad de supervisor(a) manifiesto que a la fecha el (la) contratista **SI (X) NO (___)** cumplido con las obligaciones pactadas en el contrato, desde su inicio hasta la fecha de la presente solicitud, y en este sentido **SI (X) NO (___)** apruebo y solicito la modificación contractual de conformidad con los siguientes argumentos:

En relación con el contrato de prestación de servicios No. ESAP-VAL-PS-008-2026 publicado en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, se hace necesaria la corrección de la fecha de terminación registrada en dicha plataforma, debido a un error material de digitación ocurrido exclusivamente al momento de su publicación.

En el SECOP II, se consignó como fecha de terminación el 14 de agosto de 2026; sin embargo, al efectuar el conteo correcto del plazo contractual pactado de siete (7) meses, se establece que la fecha real y correcta de finalización del contrato corresponde al 13 de agosto de 2026. En consecuencia, la fecha publicada no refleja de manera exacta el plazo contractual acordado por las partes.

Es importante precisar que el error identificado se limita única y exclusivamente a la digitación de la fecha de terminación en la plataforma SECOP II, toda vez que todos los documentos contractuales, precontractuales, (estudios previos, contrato suscrito, demás cláusulas, obligaciones, valor, plazo pactado y condiciones de ejecución) se encuentran correctos y permanecen inalterados, sin que exista modificación alguna a la voluntad contractual ni a las condiciones inicialmente convenidas.

De conformidad con lo estipulado en:

- Los principios de legalidad, transparencia, economía y planeación previstos en los artículos 23 y 25 de la Ley 80 de 1993, los cuales imponen a las entidades estatales el deber de asegurar claridad y precisión en la información contractual.
- La posibilidad de corregir errores materiales o de digitación que no inciden en el fondo del acto administrativo ni alteran las condiciones esenciales del contrato, conforme a lo dispuesto en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

- El artículo 41 de la Ley 80 de 1993, que permite la formalización de ajustes contractuales mediante otrosí, siempre que exista justificación y no se vulneren los principios que rigen la contratación estatal.

En mérito de lo expuesto, la corrección de la fecha de terminación del contrato se realiza únicamente para reflejar de manera exacta el plazo real pactado, garantizando la consistencia de la información publicada en el SECOP II, sin que ello implique modificación de fondo, razón por la cual corresponden a una aclaración administrativa por error material, garantizando la veracidad, coherencia y transparencia de la información.

8. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA SOLICITUD

Allegue los siguientes documentos de acuerdo con el trámite que este solicitando

No.	Documentos mínimos para cada trámite	Adición	Prórroga	Cesión	Suspensión	Otra Modificación
1	Solicitud de Modificación contractual, Formato BS-FO-059					X
2	Memorando de solicitud del trámite suscrita por el supervisor del contrato/convenio/orden de compra dirigida al ordenador del gasto y a la Dirección de contratación					
3	Solicitud del contratista (*cuando aplique)					
4	Certificado de Disponibilidad Presupuestal					
5	Balance presupuestal del contrato					
6	Consultas de Antecedentes (Judiciales, Fiscales, Disciplinarios, RNMC, Delitos sexuales según aplique) con expedición no mayor a 30 días a la presentación de la documentación y REDAM vigente.					
7	Ultima planilla de pagos. Expedición no mayor a 30 días a la presentación de la documentación o Certificación expedida por Representante legal o Revisor fiscal, según aplique.					
8	Documentos contenidos en la Lista de Chequeo BS-FO-008					
9	Enliste otros documentos que aporta según particularidades de su trámite					

*** Cuando aplique**

9. CERTIFICACIÓN

Con la firma de la presente solicitud certifico que considero pertinente el trámite de la modificación contractual.

Firma:	
Nombre	ULDY MARINA CABAS GARCES
Cargo:	DIRECTORA TERRITORIAL
Dependencia:	DIRECCIÓN TERRITORIAL
SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)	

Proyectó:	Nombre, cargo, dependencia:	Daniela Varela Barrera, Profesional Especializado, Dirección Territorial