Fecha de la solicitud:	**6/04/2026**
Dependencia:	**Administrativa y financiera**

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Tipo	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión
Numero	HUI-IPMC-01-2026
Objeto	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS EN LOS PROCESOS INSTITUCIONALES A CARGO DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL HUILA, CAQUETÁ Y BAJO PUTUMAYO."
Nombre del Contratista, tipo y Número de identificación	YANDRY MILENA DIAZ CARVAJAL CC. 1.079.173.247 expedida en Campoalegre (H)
Supervisor	BREIDY FERNANDO CASTRO CAMPOS, Director territorial
Valor inicial del contrato	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($9.372.000,00)
Plazo inicial	4 meses
Fecha de suscripción	02/03/2026
Fecha de cumplimiento de los requisitos de ejecución o de acta de inicio (según corresponda al inicio de la ejecución del contrato)	06/04/2026
Fecha de terminación inicial	05/08/2026
CDP y fecha de expedición	3026 del 2026-01-30
RP y fecha de expedición	25926 del 2026-03-02.

2. MODIFICACIONES ANTERIORES REALIZADAS (EN CASO DE QUE APLIQUE)								
Adición	**N/A**					**Fecha**	N/A	
Prórroga	**Desde:**	N/A				**Hasta:**	N/A	
Suspensión	**Plazo:**		**Inicio**	N/A	**Fin**	N/A	**Reinicio**	N/A
Cesión	**Cedente:** **Cesionario:**					**Fecha:**		
Otra modificación ¿cuál?	Otrosi modificatorio en razón a la fecha de inicio					**Fecha:**	06/04/2026	

3. BALANCE FINANCIERO A LA FECHA DE LA PRESENTE SOLICITUD

BALANCE FINANCIERO	
Valor inicial del contrato / convenio:	**$9.372.000**
Valor adicionado:	**$**
Valor reducción:	**$**
Valor total del contrato/convenio incluidas adiciones o reducciones:	**$9.372.000**
Anticipo:	**$**
Valor pagado al contratista/convinente:	**$**
Valor en trámite de pago:	**$0**
Valor por ejecutar:	**$9.372.000**

4. ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO

Avance físico____% N/A

Avance financiero____% N/A

5. LA MODIFICACIÓN REQUIERE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN

SI ___ NO___ NO APLICA_**X**____

1. 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:** YANDRY MILENA DIAZ CARVAJAL
		cesionario(a): ESTEFANIA SANCHEZ DIAZ

		fecha a partir de cuándo se hace efectiva la cesión: 06/04/2026
	Suspensión	**Plazo de suspensión:** N/A
		Fecha de Inicio suspensión: N/A
		Fecha de fin suspensión: N/A N/A
		Fecha de reinicio de ejecución: N/A
	Otra modificación	N/A

2. 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:

El contratista el 6 de abril de 2026, solicitó se realizara cesión del contrato.

3. 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	X	X	X	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	X	X	X	X	X
3	Solicitud del contratista (*cuando aplique)	X*	X*	X	X	X*
4	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X				
5	Balance presupuestal del contrato	X		X		X*
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.	X	X			
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.	X	X			
8	Documentos contenidos en la Lista de Chequeo BS-FO-008			X		
9	Enliste otros documentos que aporta según particularidades de su trámite	X*	X*	X*	X*	X*

*** Cuando aplique**

4. CERTIFICACIÓN **Con la firma de la presente solicitud certifico que considero pertinente el trámite de la modificación contractual.**	
Firma: 	
Nombre	BREIDY FERNANDO CASTRO VARGAS
Cargo:	Director Territorial Huila, Caquetá y Bajo Putumayo
Dependencia:	Dirección Territorial
SUPERVISOR	

Proyectó:	Nombre, cargo, dependencia:	Ingrith Muñoz, contratista, Jurídica Territorial