ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: BS-FO-059 VERSIÓN: 2 FECHA: 27/01/2025
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios		
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002		

NOTA: Recuerde que atendiendo los plazos con los que cuenta la Dirección de contratación o el área jurídica de la Dirección Territorial para tramitar modificaciones contractuales señalados en el Manual de contratación, debe RADICAR las solicitudes de modificación contractual ***mínimo CINCO (5) DÍAS ANTES DEL VENCIMIENTO O TÉRMINO PREVISTO PARA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA MODIFICACIÓN***

Fecha de la solicitud:	15/04/2026
Dependencia:	Dirección Territorial Nariño Alto Putumayo.

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Numero	PS0542026
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	Jeniffer Jackeline Romo Arboleda CC. 1085305735
Supervisor	MARÍA CAMILA SEGOVIA CAICEDO
Valor inicial del contrato	$26.806.780
Plazo inicial	7 meses
Fecha de suscripción	19/01/2026
Fecha de cumplimiento de los requisitos de ejecución o de acta de inicio (según corresponda al inicio de la ejecución del contrato)	20/01/2026
Fecha de terminación inicial	22/08/2026
CDP y fecha de expedición	3326
RP y fecha de expedición	7426

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	**$**					**Fecha**	dd/mm/aaaa	
Prórroga	**Desde:**	dd/mm/aaaa			**Hasta:**		dd/mm/aaaa	
Suspensión	**Plazo:**		**Inicio**	dd/mm/aaaa	**Fin**	dd/mm/aaaa	**Reinicio**	dd/mm/aaaa
Cesión	**Cedente:**					**Fecha:**	dd/mm/aaaa	

	Cesionario:		
Otra modificación ¿cuál?	Escribir las fechas y la cláusula que se haya modificado, si aplica: ejemplo: *"El 27 de mayo de xxx se modificó la cláusula tercera obligaciones, aumentando 3 obligaciones específicas más, para la correcta ejecución del objeto del contrato"*	Fecha:	dd/mm/aaaa

3. BALANCE FINANCIERO A LA FECHA DE LA PRESENTE SOLICITUD

BALANCE FINANCIERO	
Valor inicial del contrato / convenio:	$26.806.780
Valor adicionado:	$3.220
Valor reducción:	$0
Valor total del contrato/convenio incluidas adiciones o reducciones:	$26.810.000
Anticipo:	$0
Valor pagado al contratista/convinente:	$ 8.298.333
Valor en trámite de pago:	$
Valor por ejecutar:	$18.508.447

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: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS ($3.220)
		Número de CDP que respalda la adición: 3326 Fecha del CDP: 9/01/2026 Rubro: **C-0505-1000-4-20306D-0505040-02** Descripción del Rubro: ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE REGIONAL NARIÑO Concepto del gasto: Vincular a un profesional para prestar los servicos como PROFESIONAL UNIVERSITARIO INVESTIGACIÓN APLICADA FORTALECIMIENTO Valor actual CDP: 26.810.000
		Forma de pago: Valor adicionado se sumará a la última cuota pactada en el contrato inicial.
	Prórroga	*N/A*
	Cesión	**Cedente:** *N/A*
		cesionario(a): *N/A*
		fecha a partir de cuándo se hace efectiva la cesión: dd/mm/aaaa **(es decir, el día que inicia ejecución el cesionario)**
	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	*N/A*.

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:

La presente solicitud de adición se justifica teniendo en cuenta la Resolución 2198 de diciembre de 2025 y reunión sostenida con sede central subdirección de fortalecimiento, en la que se establece que, se encuentra necesario que el valor girado corresponda al valor contratado.

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	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				
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**

9. CERTIFICACIÓN

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

Firma: 

Nombre	MARÍA CAMILA SEGOVIA CAICEDO
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIA CÓDIGO 2044 GRADO 09
Dependencia:	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Proyectó:	Nombre, cargo, dependencia:	Rhonny Halstong Miranda Martinez. Abogado Contratista Territorial Nariño Alto Putumayo. 