Fecha de la solicitud:	**28/04/2026**
Dependencia:	**ACADÉMICA- CAPACITACIONES**

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Tipo	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
Numero	HUI-090-2026
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EVENTOS DE CAPACITACIÓN EN TEMÁTICAS RELACIONADAS CON BIENESTAR LABORAL Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL, CON ÉNFASIS EN SALUD MENTAL, LIDERAZGO Y HABILIDADES DIRECTIVAS, CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL, Y FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS BLANDAS, EN EL MARCO DE LA OFERTA FORMATIVA DE LA DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN, CON EL FIN DE FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS, COMPETENCIAS, HABILIDADES Y DESEMPEÑO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y DE LA CIUDADANÍA EN GENERAL
Nombre del Contratista, tipo y Número de identificación	EDNA AVILA RODRIGUEZ- Cédula de ciudadanía No. 28874023
Supervisor	MICHAEL STIVEN SANCHEZ SANCHEZ
Valor inicial del contrato	$ 4.160.000
Plazo inicial	El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta (30) de diciembre de 2026 o hasta agotar los recursos asignados, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
Fecha de suscripción	30/01/2026
Fecha de cumplimiento de los requisitos de ejecución o de acta de inicio (según corresponda al inicio de la ejecución del contrato)	19/02/2026
Fecha de terminación inicial	30/12/2026
CDP y fecha de expedición	1026 del 13 de enero de 2026
RP y fecha de expedición	**13426 del 05 de febrero de 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	**$**					**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:** **Cesionario:**	**Fecha:**	dd/mm/aaaa
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:	**$ 4.160.000**
Valor adicionado:	**$**
Valor reducción:	**$**
Valor total del contrato/convenio incluidas adiciones o reducciones:	**$ 4.160.000**
Anticipo:	**$**
Valor pagado al contratista/convinente:	**$ 2.080.000**
Valor en trámite de pago:	**$ 2.080.000**
Valor por ejecutar:	**$ 0**

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: **DOS MILLONES OCHENTA MIL PESOS MCTE ($2.080.000)**
		Número de CDP que respalda la adición: 1026 **Fecha del CDP:** 13 de enero de 2026 **Rubro:** C-0505-1000-4-20306D-0505023-02 **Descripción del Rubro:** ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL A SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y A LA SOCIEDAD EN GENERAL - FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ENTIDADES ESTATALES, LA CAPACITACIÓN Y LOS PROCESOS DE SELECCIÓN NACIONAL **Concepto del gasto:** Inversión **Valor actual CDP:** 128.960.000,00
		Forma de pago: Se efectuarán pagos mensuales en razón al cálculo total de las horas efectivamente prestadas y ejecutadas en el periodo objeto del pago, con sujeción a la disponibilidad de recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja PAC, previa presentación de la cuenta de cobro o factura, junto con el informe de actividades que detalle las adelantadas por el contratista para cada período respectivo, acompañado de los soportes, documentos o productos que se hayan generado en el correspondiente periodo y copia del pago al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), así como el recibo a satisfacción del servicio por parte de la supervisión del contrato.
	Prórroga	**N/A**
	Cesión	**Cedente:** XXXXXXX
		cesionario(a): XXXXXXX
		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:** XXXXXXX
		Fecha de Inicio suspensión: dd/mm/aaaa
		Fecha de fin suspensión: dd/mm/aaaa
		Fecha de reinicio de ejecución: dd/mm/aaaa
	Otra modificación	**Escribir cuales clausulas se modificarán y como quedarán en adelante.**

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:

Se requiere la adición en valor del contrato de prestación de servicios profesionales, en razón de que las actividades contempladas en su objeto resultan indispensables para atender las necesidades de capacitación de diversas entidades, las cuales han incrementado su demanda y alcance. Esta ampliación permitirá garantizar la continuidad, cobertura y calidad de los procesos formativos previstos.

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	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**

9. CERTIFICACIÓN

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



Firma:

Nombre	MICHAEL STIVEN SANCHEZ SANCHEZ
Cargo:	Conductor mecánico
Dependencia:	Administrativa y Financiera
SUPERVISOR	

Proyectó:	Nombre, cargo, dependencia:	