



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ

GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO NOVEDADES A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-GJC-MN-001-FM-004

VERSIÓN: 004

FECHA: 26/03/2026

PÁGINA 1 DE 1

DATOS DEL CONTRATO

FECHA DE LA SOLICITUD	01-07-2026		
TIPO DE NOVEDAD	ADICIÓN		
CONSECUTIVO DE CONTRATO No.	214	NOMBRE DEL CONTRATO SECOP II	CA-214-2026
CONTRATISTA PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA	FUNDACIÓN GAMERO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN Y No.	900600965
REPRESENTANTE LEGAL PERSONA JURÍDICA	JOSE FERNANDO ARCILA CALDERON	TIPO DE IDENTIFICACIÓN Y No.	75081997
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE CIRCULACIÓN INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y LOCAL DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN CULTURALES Y ARTÍSTICAS PERTENECIENTES AL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ		
FECHA INICIO	26-06-2026	FECHA FIN PROGRAMADA	31-12-2026
No. CDP	2026000248	FECHA CDP	09-06-2026
No. RP	2026000305	FECHA RP	25-06-2026
VALOR INICIAL CONTRATO	\$210,000,000	No. CDP ADICIÓN	N/A
VALOR ADICIÓN	\$0	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$210,000,000
VALOR EJECUTADO	\$0	VALOR SIN EJECUTAR	\$210,000,000

JUSTIFICACIÓN DE LA NOVEDAD

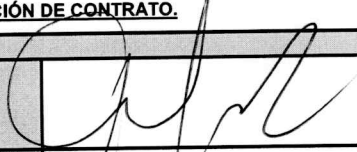
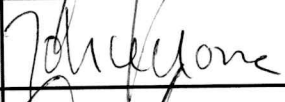
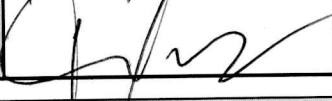
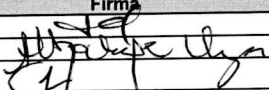
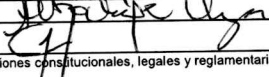
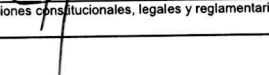
La justificación de la adición No. 1 al convenio CA-214-2026, se encuentra sustentada en el anexo 1, el cual hace parte integral del presente trámite.

EN CASO DE SER CESIÓN

NOMBRE DE CESIONARIO	N/A	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	N/A
PERFIL DEL CESIONARIO (PROFESIONAL ÁREA, TÉCNICO, TECNÓLOGO O EMPÍRICO)	N/A	EXPERIENCIA CESIONARIO (PROFESIONAL, LABORAL Y/O RELACIONADA) TÉRMINO EN DÍAS	N/A
FECHA DE CESIÓN	N/A		
VALOR PENDIENTE A PAGAR AL CEDENTE	N/A	VALOR A CEDER	N/A

EN CASO DE SER ADICIÓN Y/O PRORROGA

VALOR ADICIÓN	\$ 105,000,000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 315,000,000
No. CDP ADICIÓN	2026000256	FECHA CDP ADICIÓN	01-07-2026
TÉRMINO DE LA PRORROGA EN CASO DE EXTENDERSE EL TÉRMINO (FECHA FINAL EFECTIVA)	N/A		

OBLIGACIONES QUE SE ADICIONAN	N/A		
MODIFICACIÓN DE LA FORMA DE PAGO (DEBE TENERSE EN CUENTA EL VALOR EJECUTADO Y EL QUE ESTÁ POR EJECUTAR)	NA		
<b>EN CASO DE SER SUSPENSIÓN</b>			
FECHA INICIO DE LA SUSPENSIÓN	NA	FECHA DE REINICIO	NA
TIEMPO DE SUSPENSIÓN EN DÍAS	NA	FECHA DE TERMINACIÓN EFECTIVA	NA
LA SUSPENSIÓN MODIFICA EL TÉRMINO DEL CONTRATO SI O NO	NA	JUSTIFIQUÉ MOTIVO EN CASO DE MODIFICAR TÉRMINO	NA
<b>EN CASO DE TERMINACIÓN ANTICIPADA</b>			
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A	VALOR A LIBERAR EN NÚMEROS Y LETRAS	N/A
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	N/A		
<b>NOTA* EN ESTE CASO DEBE DILIGENCIARSE ADICIONALMENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN Y/O TERMINACIÓN DE CONTRATO.</b>			
<b>FIRMA DE RESPONSABLES</b>			
NOMBRE SUPERVISOR DE CONTRATO	DARWIN ARTURO TRUJILLO RODRÍGUEZ	FIRMA	
APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO	JOHN JAIRO MONCADA MENDOZA	FIRMA	
NOMBRE DIRECTOR EJECUTIVO (QUIEN APRUEBA)	DARWIN ARTURO TRUJILLO RODRÍGUEZ	FIRMA	
	<b>Nombre(s) y Apellidos</b>	<b>Firma</b>	<b>Área</b>
Elaboró	Karol Johana Torres Ayala		Contratista - Apoyo EFACC
Revisó	Albalupe Vega Hernández		Contratista - Apoyo Jurídico
Aprobó	Darwin Arturo Trujillo		Director Ejecutivo
Los firmantes, manifestamos expresamente que hemos estudiado y revisado el presente documento, y por encontrarlo ajustado a las disposiciones constitucionales, legales y reglamentarias vigentes, lo presentamos para su firma bajo nuestra responsabilidad.			