|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | DD | MM | AA |

Marque con una X el tipo de modificación contractual que va a realizar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADICIÓN** |  | **PRÓRROGA** |  | **OTROSÍ** |  | **SUSPENSIÓN** |  | **TERMINACIÓN ANTICIPADA** |  | **CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL** |  | **CESIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** |

Marque con una X el tipo de documento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONTRATO |  | CONVENIO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número:** | N° CONTRATO/CONVENIO | **DE:** | AÑO DE SUSCRIPCIÓN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Orden de Compra:** | Coloque el número de la orden de compra si aplica | Fecha de Expedición de la Orden de Compra: |

|  |
| --- |
| **Objeto:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor inicial del contrato o convenio:** | **$ Valor suscrito en números** |
| **Plazo inicial de ejecución del contrato o convenio:** | (Número de meses y días para ejecutar el contrato) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio:** (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio) | **día** | **de** | **mes** | **de** | **Año** |
| **Fecha de terminación:** | **día** | **de** | **mes** | **de** | **Año** |

|  |
| --- |
| **2. ANTECEDENTES** (Son los documentos que se han suscrito durante la ejecución) |

Marque con una X el tipo de modificación (si aplica):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXISTEN | Adiciones |  |
| MODIFICACIONES DURANTE | Prorrogas |  |
| LA EJECUCIÓN | Otrosíes |  |
| DEL CONTRATO | Suspensiones |  |
|  | Cesiones |  |
|  | Otra |  |

En caso de que no exista ningún tipo de modificación durante la ejecución del contrato dejar los campos vacíos. En caso de que existan modificaciones diferentes a las estipuladas marque la casilla Otra y descríbala. En caso de que se hayan realizado más modificaciones, agregar las casillas adicionales, debajo del concepto de modificación realizado.

|  |
| --- |
| **Adiciones** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adición No. |  |  |
| Valor | $ EN NÚMEROS | VALOR EN LETRAS |

|  |
| --- |
| **Prórrogas** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prorroga No. |  |  |  |
| Plazo | Indique plazo |  |  |
| Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga(s) | DD | MM | AA |

|  |
| --- |
| **Otrosíes** |

|  |  |
| --- | --- |
| Otrosí No. |  |
| Clausula No |  |
| Descripción |  |

|  |
| --- |
| **Suspensiones** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Suspensión No. |  |  |  |
| Plazo | Indique plazo |  |  |
| Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión(s) | DD | MM | AA |

|  |
| --- |
| **Cesiones** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cesión No. |  |
| Cedente | Nombre o razón social del Cedente |
| Cesionario | Nombre o razón social del Cesionario |

|  |
| --- |
| **3. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD** |

Marque con una X el tipo de modificación que solicita:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adición |  |
|  | Prórroga |  |
| MODIFICACIÓN (ES) | Otrosí |  |
| SOLICITADA (S) | Suspensión |  |
|  | Cesión |  |
|  | Cierre del Expediente Contractual |  |
|  | Otra |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN** |
| ***(Abstenerse de realizar la descripción de antecedentes del contrato. Esta casilla deberá ser utilizada para justificar suficiente, detallada, y claramente la necesidad de adicionar, prorrogar, suspender, ceder o modificar el contrato o realizar el cierre del expediente contractual, identificando los beneficios para la entidad. Hacer una relación de la ejecución técnica y financiera del contrato de manera que se clarifique el porqué de la solicitud. Se deben anexar los documentos que soporten la solicitud – Debe existir concepto expreso del Interventor en caso de que el contrato esté sujeto a interventoría).*** |

**(En caso de Adición)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE CDP** |  |
| **ID PAA** | **(Indicar es este espacio el número del plan anual de adquisiciones que se asignó a la solicitud)** |

**Rellene los cuadros que requiere modificar**

**(Indique el valor en pesos ($) de la adición igualmente indique la forma de pago de esta, el valor que se solicita adicionar no supera el 50% del valor inicial del contrato en los casos que aplique). Tener presente las disposiciones frente a las solicitudes de adición estipuladas en el manual de contratación de la Entidad.**

|  |
| --- |
| **Adición** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cláusula No.** |  |  |
| **Valor** | $ EN NÚMEROS | VALOR EN LETRAS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma de pago** |  |

**(Indique el plazo en meses y días de la prórroga solicitada)**

|  |
| --- |
| **Prórroga** |

|  |  |
| --- | --- |
| Prórroga No. |  |
| Plazo | Indique el plazo en meses y/o días |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga (s): | DD | MM | AA |

**(Indique la descripción de la modificación requerida)**

|  |
| --- |
| **Otrosí** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cláusula No. |  |
| Descripción |  |

**(Indique la descripción de la modificación requerida)**

|  |
| --- |
| **Cierre del Expediente Contractual** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Terminación Final del contrato | DD/MM/AAAA |
| Fecha de Liquidación del Contrato (si hubo lugar a ella) | DD/MM/AAAA |

|  |
| --- |
| **Vencimiento de las Garantías** (Incluir la fecha de terminación de la vigencia de los amparos que hagan parte de la garantía) |

|  |  |
| --- | --- |
| Cumplimiento | DD/MM/AAAA |
| Calidad del servicio | DD/MM/AAAA |

|  |
| --- |
| **Recepción Final (Indique con X la situación en particular)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Recibido a Satisfacción | SI NO |

**El área de la Entidad que suscribe la presente solicitud debe pedir al posible cesionario, presentar los mismos documentos exigidos al cedente (contratista original) en la contratación inicial y verificar que cumple como mínimo con los requisitos exigidos inicialmente. Así mismo, se debe anexar la solicitud de cesión del contrato suscrita por el posible cedente)**

|  |
| --- |
| **Cesión** |

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción | Por las razones expuestas, se solicita la suscripción de la cesión del contrato/convenio No. xxxxxx de xxx, a xxxxxx, a partir del día xxxxxx.    El posible cesionario cumple los requisitos exigidos por la Entidad al cedente (contratista original). Se adjuntan los soportes que acreditan lo anterior. (El posible cesionario debe cumplir como mínimo con los mismos requisitos y condiciones exigidas para la contratación inicial. |
| Cedente | Nombre o razón social del Cedente |
| Cesionario | Nombre o razón social del Cesionario |

**(Indique el plazo en meses y días de la Suspensión solicitada)**

|  |
| --- |
| **Suspensión** |

|  |  |
| --- | --- |
| Suspensión No. |  |
| Plazo | Indique el plazo en meses y/o días |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión (s): | DD | MM | AA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grado de Responsabilidad** | El supervisor o interventor velará porque las razones por las cuales se solicita la adición, prórroga, otrosí o cierre del expediente del contrato o convenio, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno a la prestación del servicio ni a los recursos del estado.  Cuando se trate de una adición el líder de la necesidad de contratación revisará que la información incluida en la solicitud sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limitará a garantizar estar conforme con la adición, previa aprobación del interventor. |

|  |
| --- |
| **FIRMAS** |
| **El supervisor o Interventor:**  **Nombre:**  **Firma** |