

**Dependencia Responsable: Coordinación GIT Administrativo Sede Manizales**
**I. DATOS CONTRACTUALES**

<b>No. Contrato: OC 63791</b>	<b>Fecha Firma Contrato: 02-02-2021</b>	<b>Tipo de contrato: Prestación de Servicios - Acuerdo Marco de Precios</b>
<b>Contratista: SERVICIOS DE ASEO, CAFETERÍA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LIMITADA</b>		<b>Plazo Inicial: 10 meses</b>
<b>Valor Inicial: \$ 19.059.755,40</b>		<b>Fecha de Inicio: 05-02-2021</b>
		<b>Fecha de terminación prevista antes de la presente modificación: 31-12-2021</b>

**II. RELACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES** (Diligenciar en la siguiente matriz los datos sucintos de modificaciones efectuadas antes de la que se requiere con la presente solicitud y que se precisa en el numeral III)

Adición(es)	Disminución(es) del Valor	Prórroga(s) del Plazo*	Reducción(es) del Plazo	
Fecha de firma: 17-03-2021	Fecha de firma:	Fecha de firma: 17-03-2021	Fecha de firma:	
Adición #1	Disminución #1	Prórroga #1	Reducción #1	
Valor adición: \$ 1.772.918,15	Valor disminución	Plazo prorrogado: 1 mes	Plazo reducido:	
CDP No.: 36721 Fecha: 21/01/2021 Valor: \$ 85.000.000	Valor Total del Contrato en virtud de la(s) disminución(es):	Fecha Prevista para la terminación de la prórroga(s): 31 diciembre 2021	Fecha prevista para la terminación de la(s) reducción(es) del plazo:	
Valor Total del Contrato incluida la(s) adición(es): \$ 20.832.673,55	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)	Nº Póliza y Fecha de aprobación de modificación(es) de póliza(s) (si aplica) 65-44-101193550 y 65-40-101056779 24/03/2021	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza(s) (si aplica)	
Nº Póliza y Fecha(s) de aprobación(es) de modificación(es) de póliza(s) (si aplica) 65-44-101193550 y 65-40-101056779 24/03/2021				
Suspensión(es)	Prórroga de la Suspensión(es)	Cesión(es)	Terminación anticipada	Otros Aspectos Modificados
Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:
Plazo suspendido:	Plazo suspendido:	Nombre Cesionario:		
Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la(s) suspensión(es):	Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la(s) suspensión(es):	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)		Detalle de la modificación:
Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)	Nº Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)			

**III. DATOS DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN**
**MODIFICACIÓN No. 01**

Adición	Disminución de Valor	Prórroga de Plazo*	Reducción de Plazo	
Valor adición: \$	Valor disminución: \$ 935.718,91	Plazo de la prórroga:	Plazo de la reducción	
CDP No.: Fecha Valor a comprometerse en la adición: Nota: Este valor debe ser igual al de la adición Valor inicial del Contrato incluida la adición:	Valor Total del Contrato en virtud de la disminución: \$ 19.896.954,64	Fecha Prevista para la terminación en virtud de la prórroga:	Fecha prevista para la terminación en virtud de la reducción del plazo:	
Suspensión	Reinicio	Prórroga suspensión	Cesión	Terminación anticipada
Plazo de suspensión:	Fecha de reinicio:	Plazo de la prórroga:	Nombre Cesionario:	Fecha de la Terminación
Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la suspensión:	Fecha Prevista para la Terminación en virtud del reinicio:	Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la prórroga a la suspensión:		

\* El Supervisor y/o Interventor verificó que en los casos en que la modificación se limite única y exclusivamente a la prórroga del plazo contractual sin adición de valor, no se generarán valores adicionales a favor del contratista y a cargo de la entidad

**IV. OTROS ASPECTOS A MODIFICAR:** N/A

**V. JUSTIFICACIÓN:** Se solicita realizar la disminución de la orden de compra por un valor de \$ 935.718,91 debido a que en los meses anteriores solamente se realizaron los pedidos de insumos estrictamente necesarios, y por tal razón se tiene un saldo que debe ser liberado, para un total de la OC de \$ \$ 19.896.954,64

*En caso que aplique, tenga en cuenta que: conforme el art. 1060 del Código de Comercio, el CONTRATISTA deberá mantener vigentes las garantías a que se refiere esta modificación y la suficiencia de las mismas. Será de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se imponga, prórrogas o suspensiones, así como mantener informada a su garante de cualquier cambio del riesgo asegurado.*

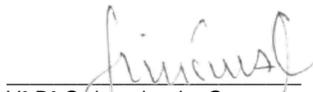
**El área solicitante deja constancia que la presente solicitud de modificación contractual se radica en vigencia del plazo de ejecución.**



Firma del Supervisor

Nombre: Mónica Nathalia Morales Guzmán

Cargo: Coordinador GIT Administrativo – Sede Ibagué



V° B° Ordenador de Gasto

Nombre: Victoria Eugenia Jiménez Cardona

Cargo: Directora Territorial