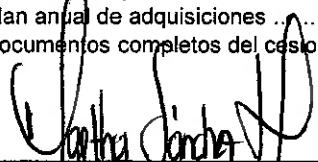
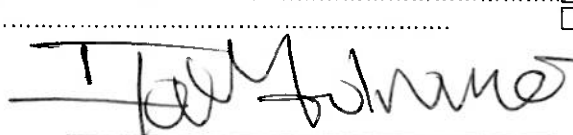
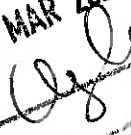


 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CONTRATO	CÓDIGO	GEC-FT-60-V2
		PÁGINAS	
Supervisor/Interventor	JHON JAIRO MEDRANO ANGEL		
Contratista	NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO		
Para: Señor Alcalde Municipal			
LEONARDO DONOSO RUIZ			
ASUNTO			
Solicitud de modificación del contrato N° CO1.PCCNTR.7474244 de fecha 12/02/2025			
Valor actual del contrato DIECINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE. (\$19.152.000),			
Fecha de terminación actual del contrato. 12/07/2025			
TIPO DE CONTRATO			
Contrato de obra ☐			
Contrato de consultoría ☐			
Contrato de prestación de servicios ☒			
Contrato de compraventa ☐			
Convenio interadministrativo ☐			
Contrato de suministro ☐			
Convenio ☐			
Otro: ¿Cuál? ☐			
OBJETO CONTRACTUAL (Redacte el objeto contractual de forma clara y precisa)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES DE MANEJO, CUIDADO Y PRESERVACIÓN DE MATERIAL VEGETAL, ASI COMO, LA PLANTA DE PROCESAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL VIVERO MUNICIPAL.			
TIPO DE MODIFICACION (Utilice este espacio para especificar el tipo de modificación requerida)			
Adición en valor ☐ Adición en plazo ☐ otrosí ☐ ¿Cuál? MODIFICACION DE FECHA DE TERMINACIÓN			
DETALLE DE LA MODIFICACION			
Valor de la Adición: (En letras) (\$)			
Forma de pago de la adición solicitada:			
Tiempo de prórroga (Adición en plazo) () Nueva fecha de terminación.			
Cesión del contrato a:			
ESTADO DE EJECUCIÓN, A LA FECHA DE ESTA SOLICITUD			
Valor ejecutado por el contratista a la fecha: (\$ 0) Porcentaje de ejecución 0 %			
Tiempo ejecutado a la fecha (35 días) Porcentaje de tiempo ejecutado: 20,46 %			
JUSTIFICACION DE LA MODIFICACION SOLICITADA			
Se solicita modificación del contrato en fecha de finalización de contrato establecida en plataforma SECOP II, ya que por error involuntario se diligencio de forma incorrecta, pues se tuvo en cuenta fecha de cubrimiento inicial de ARL que se encontraba mal, se procedio a realizar el ajuste de ARL con la fecha correcta y falta modificar la fecha del SECOP II acorde al plazo de ejecución del contrato. La fecha mal diligenciada es 12/07/2025 y la verdadera fecha de terminación de acuerdo al plazo de ejecución del contrato es 02/08/2025, la cual ya se encuentra ajustada por el cubrimiento de la ARL como se observa en los documentos adjuntos.			
Documentos soporte que se anexan a la presente solicitud:			
Para la aprobación de la presente solicitud, anexo los siguientes documentos:			
1. Soportes de la Justificación..... ☒			
2. Solicitud de disponibilidad presupuestal ☐			
3. Disponibilidad Presupuestal..... ☐			
4. Banco de Proyectos..... ☐			
5. Plan anual de adquisiciones ☐			
6. Documentos completos del cesionario ☐			
 MARTHA YANETH SANCHEZ HERRERA Secretaria para el Desarrollo economico		 JHON JAIRO MEDRANO ANGEL PROFESIONAL UNIVERSITARIO Supervisor/Interventor	
Carrera 11 No. 11-29 – PBX: (1) 884 4444 – Página web: www.chia-cundinamarca.gov.co E-mail: contactenos@chia.gov.co			

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA
RTE. 940.999.172-8
Oficina de Contratación
18 MAR 2025
Recibe: 
Hora: 8.00

Yendik
18/03/25



Chía, 17 de marzo de 2025

Señores
Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Chía

Asunto: Remisión de acta para modificación fechas de finalización de contrato CO1.PCCNTR.7474244 NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO identificado con el número de cedula 1002683039

Cordial Saludo,

A través de la presente me permito remitir la documentación que se relaciona a continuación, para realizar el ajuste de la fecha de terminación del contrato, puesto que por error en involuntario en fechas de cubrimiento de ARL, se diligencio de forma incorrecta la fecha de terminación en la plataforma SECOP II, no correspondiendo a la fecha real de terminación del contrato contabilizada de acuerdo al plazo de ejecución.

DOCUMENTACIÓN	CONTRATO	OBJETO	CONTRATISTA	VALOR
SE ENTREGA 1. Formato solicitud de modificación de contrato 2. Carta de aceptación de la modificación del contratista 3. Carta informando al contratista de la modificación a ejecutar en el contrato 4. ARL ajustada	CO1.PCCNTR.7 474244	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.7474244 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CHIA Y NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANÍA No 1.002.683.039 EXPEDIDA EN UMBITA (BOYACÁ)	NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO	\$19.152.000

A continuación, se relaciona las fechas diligenciadas en la plataforma Secop II y la fecha real de acuerdo al plazo de ejecución

Lo anterior para su conocimiento y demás fines pertinentes.

CONTRATISTA	NUMERO DE CEDULA	TIEMPO EJEC DIAS	META	No. Contrato	Proceso de Contratación	FECHAS REPORTADAS EN SECOP		FECHA REALES	
						Fecha inicio	Fecha fin	Fecha inicio	Fecha fin
NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO	1002683039	171,0	81	CO1.PCCNTR.7474244	CPSAG-565-2025	13/02/2025	12/07/2025	13/02/2025	2/08/2025

Atentamente

JHON JAIRO MEDRANO ANGEL

Profesional Universitario – Dirección de desarrollo agropecuario y empresarial

Supervisor

Secretaría para el
**DESARROLLO
ECONÓMICO**

Dirección de
DESARROLLO AGROPECUARIO
Y EMPRESARIAL

Carrera 10 N° 8-72 CC. El Curubito
PBX: (601) 884 4444 Ext. 1304
dir.agroempresarial@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co



Chía, 17 de marzo de 2025

Señora
NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO

Asunto: Comunicación de modificación del contrato CO1.PCCNTR.7474244 por error en expedición de ARL y error en diligenciamiento de fecha de terminación de contrato en SECOP II

Cordial saludo

A través de la presente me permito informar que se evidencio error en el contrato CO1.PCCNTR.7474244 celebrado con usted el día 13/02/2025, por lo cual se realizara modificación del contrato, pues se evidencia un error involuntario de diligenciamiento de fecha de finalización en la plataforma SECOP II, generado por error en las fechas de cubrimiento de la ARL por lo cual se hace necesario informar de dicha modificación , donde se ajustara la fecha de terminación de acuerdo al plazo de ejecución establecido en el contrato la cual se detalla en la siguiente tabla:

CONTRATISTA	NUMERO DE CEDULA	TIEMPO EJECDIAS	META	No. Contrato	Proceso de Contratación	FECHAS REPORTADAS EN SECOP		FECHA REALES	
						Fecha inicio	Fecha fin	Fecha inicio	Fecha fin
NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO	1002683039	171,0	81	CO1.PCCNTR.7474244	CPSAG-565-2025	13/02/2025	12/07/2025	13/02/2025	2/08/2025

De acuerdo a lo anterior, requerimos se dé respuesta por parte del contratista de aceptación para proceder a realizar la respectiva modificación en el contrato CO1.PCCNTR.7474244

La fecha de finalización actual evidenciada en la plataforma SECOP II es 12/07/2025 y se modificara a 02/08/2025, de acuerdo a la nueva ARL ajustada y de acuerdo al plazo de ejecución del contrato que corresponde a 171 días

Atentamente

JHON JAIRO MEDRANO ANGEL
Profesional Universitario – Dirección de desarrollo agropecuario y empresarial
Supervisor

Secretaría para el
**DESARROLLO
ECONÓMICO**

Dirección de
DESARROLLO AGROPECUARIO
Y EMPRESARIAL

Carrera 10 N° 8-72 CC. El Curubito
PBX: (601) 884 4444 Ext. 1304
dir.agroempresarial@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Chia, 17 de marzo de 2025



Señor
JHON JAIRO MEDRANO ANGEL

Asunto: Respuesta de modificación del contrato CO1.PCCNTR.7474244

Cordial saludo

De acuerdo a la comunicación realizada por usted de modificación del contrato CO1.PCCNTR.7474244, he realizado la revisión de la modificación que se desea realizar y me encuentro de acuerdo en realizar el ajuste en la plataforma SECOP II. De acuerdo a lo anterior acepto que se modifique lo siguiente:

Cambiar la fecha de finalización actual evidenciada en la plataforma SECOP II que corresponde a 13/07/2025 y se modificara a 02/08/2025, de acuerdo a la nueva ARL ajustada y al contrato CO1.PCCNTR.7474244 donde firme un plazo de ejecución que corresponde a 171 días

Por lo tanto, acepto dicha modificación y estoy presto para algún requerimiento necesario para realizar dicha modificación

Atentamente

Nancy Viviana Huertas
NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO
CC 1002683039
Contratista OPS



Secretaría para el
**DESARROLLO
ECONÓMICO**

Dirección de
DESARROLLO AGROPECUARIO
Y EMPRESARIAL

Carrera 10 N° 8-72 CC. El Curubito
PBX: (601) 884 4444 Ext. 1304
dir.agroempresarial@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Medellín, 12 de february de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que NANCY VIVIANA HUERTAS CASTIBLANCO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1002683039 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 13/02/2025 Fecha fin cobertura: 12/07/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE
MUNICIPIO DE CHIA N899999172
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES
CLASE DE RIESGO: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000002 - SALUD- MEDIO AMBIENTE- DESARROLLO ECONOMICO
CLASE: 2 PORCENTAJE: 1.044% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN
CODIGO DE ACTIVIDAD: 2862102
CLASE DE RIESGO: 2 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 1.044%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

- 1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
- 2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 12/02/2025 10:29 PM

Medellín, 26 de febrero de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que NANCY VIVIANA HUERTAS CASTIBLANCO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1002683039 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 13/02/2025 Fecha fin cobertura: 03/08/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE
MUNICIPIO DE CHIA N899999172
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES
CLASE DE RIESGO: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000002 - SALUD- MEDIO AMBIENTE- DESARROLLO ECONOMICO
CLASE: 2 PORCENTAJE: 1.044% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN
CODIGO DE ACTIVIDAD: 2862102
CLASE DE RIESGO: 2 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 1.044%

Su pago lo debe realizar con riesgo 2 (1.044 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10207901462505734842

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 26/02/2025 9.40 AM