|  |  |
| --- | --- |
| **1. DEPENDENCIA SOLICITANTE** | *Hay que indicar que dependencia solicita el trámite* |
| **2. N° DE CONTRATO O CONVENIO A MODIFICAR** | *Indicar el número que fue asignado en el grupo de Gestión contractual*  |
| **3. OBJETO CONTRACTUAL** | *Es la descripción clara, breve y concisa del bien, obra o servicios a contratar* |
| **4. MODIFICACIÓN** | *Indicar las cláusulas a modificar: cómo se encuentra actualmente y cómo quedarían con la modificación efectuada.*  |
| **5. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN** | *Indicar los motivos, móviles o circunstancias que conllevan a realizar la solicitud de modificación. De ser necesario, relacionar los anexos soportes* |

**Firma:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre:**

**Cargo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| **Stephanie Ramírez Molina**Contratista Gestión ContractualElaboración Formato**Edilberto Gutierrez Castillo**Contratista PlaneaciónNormalización Documento | **Milton Laureano Cuervo**Líder equipo Gestión Contractual**Elsa Malo Lecompte**Profesional Grado 14 con Funcionesde Planeación Revisión SIG | **Daniel Ariza Heredia**Secretario GeneralLíder del Proceso |