SOLICITUD DE MODIFICACIÓN Nro.__
AL CONTRATO de

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO

CONTRATANTE	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
CONTRATISTA	
NIT O CÉDULA	
SUPERVISOR o INTERVENTOR	
OBJETO	
FECHA DE INICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
VALOR CONTRATO	$

MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA SOLICITUD

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	_Día_ de _____Mes_____ del ___Año___
VALOR ACTUAL CONTRATO	$
VALOR ADICIONES REALIZADAS	$
TIEMPO TOTAL PRÓRROGADO	(días)
TIEMPO TOTAL SUSPENSIÓN	(días)

NUEVAS CONDICIONES SEGÚN ESTA SOLICITUD

PLAZO RESTANTE DEL CONTRATO	(días)
PRÓRROGA SOLICITADA	(días)
ADICIÓN DINERO	$
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN (proyectada)	_Día_ de _____Mes_____ del ___Año___
CAMBIO DE SUPERVISOR OINTERVENTOR	
OBSERVACIONES ADICIONALES	

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN Nro.___
AL CONTRATO de

JUSTIFICACIÓN:
(En la descripción se debe explicar las razones por las cuales se hace necesario el acto)

No.	DESCRIPCIÓN

_____
Ordenador del Gasto
C.C.