

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **16507**

Número de modificación de la Orden de Compra: **3**

Entidad Compradora: DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

NIT: 830.035.670

Nombre del solicitante: CÉSAR AUGUSTO GÓMEZ PINILLOS

Teléfono de contacto: 3238955 EXT 1112-1113

Proveedor: FRESSENIUS MEDICAL CARE

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: Modificación de Orden de Compra

Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Teniendo en cuenta la solicitud realizada por el señor Coronel Subdirector de Salud de la Dirección General de Sanidad Militar a través de la comunicación No. 9293 MON-CGFM-SS-GGESA-56, f5, fechada el 25 de diciembre de 2017, la Orden de Compra No. 16507, se redujo su valor total en la suma de CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.C.TE (\$ 51,602,391,00)

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	Proveedores modificados	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha de vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad	Nueva dirección / teléfono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Información actual				Información presupuestal	Nombre del artículo	Nueva información				Información presupuestal
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	
Modificación de artículo o servicio	9	Conjunto Integral TRR Hemodialisis - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	25	Unidad	\$ 2.730.950,00	\$ 68.274.825,00	15-01-11-000-CDP 16717	Conjunto Integral TRR Hemodialisis - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	15,00	Unidad	\$ 2.730.950,00	\$ 40.964.850,00	15-01-11-000-CDP 16717
Modificación de artículo o servicio	10	Conjunto Integral TRR Diálisis peritoneal - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	13	Unidad	\$ 2.730.950,00	\$ 35.502.350,00	15-01-11-000-CDP 16717	Conjunto Integral TRR Diálisis peritoneal - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	6,00	Unidad	\$ 2.730.950,00	\$ 16.385.700,00	15-01-11-000-CDP 16717
Modificación de artículo o servicio	11	Diálisis aguda - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	32	Unidad	\$ 538.458,00	\$ 17.190.856,00	15-01-11-000-CDP 16717	Diálisis aguda - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	20,00	Unidad	\$ 538.458,00	\$ 10.769.160,00	15-01-11-000-CDP 16717
Modificación de artículo o servicio	12	Consulta Nefrología adulto - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	100	Unidad	\$ 60.000,00	\$ 6.000.000,00	15-01-11-000-CDP 16717	Consulta Nefrología adulto - Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	45,00	Unidad	\$ 60.000,00	\$ 2.700.000,00	15-01-11-000-CDP 16717
Modificación de artículo o servicio	13	Consulta nefrología pediátrica Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	63	Unidad	\$ 120.000,00	\$ 7.560.000,00	15-01-11-000-CDP 16717	Consulta nefrología pediátrica Región: 5 Andino Centro y Otros- meses: 1	45,00	Unidad	\$ 120.000,00	\$ 5.400.000,00	15-01-11-000-CDP 16717

Cantidad de celdas a agregar: 4

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:	\$ 0,00	
	Valor de la línea AITJ en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Firma ordenador del gasto

Firma de proveedor

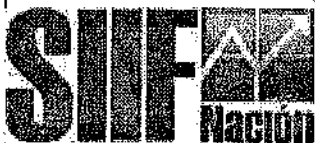
28 de diciembre de 2017

Fecha de elaboración

Nombre: CÉSAR AUGUSTO GÓMEZ PINILLOS
Documento de identidad: 78110407

Nombre: JUAN ALBERTO GARCÍA GUARÍN
Documento de identidad: 60004163

Las partes manifiestamos que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato PDF (pdf) y los cambios se pueden validar con el mismo.



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHirincon
Unidad 6 Subunidad: 15-01-11-000
Ejecutora Solicitante: LISBETH TATIANA RINCON VALERO
Fecha y Hora Sistema: 2017-12-11 4:59 p. m.
DGSM - GESTION GENERAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número:	18717	Fecha Registro:	2017-03-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Compromiso		Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	4.397.820.000,00	Valor Total Operaciones:	1.081.542.458,25		Valor Actual:	5.479.362.458,25	Saldo x Comprometer:	875.503.557,50	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	18817	Fecha Registro:	2017-03-10	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	10	CSF	2017-12-01	1.090.280.000,00	204.123.214,00			
					Total:	1.090.280.000,00	204.123.214,00	1.294.403.214,00	231.251.821,70	0,00
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	16	SSF	2017-12-01		643.905.908,25			
					2017-10-11	3.307.540.000,00	233.513.336,00			
					Total:	3.307.540.000,00	877.419.244,25	4.184.959.244,25	844.251.735,80	0,00

Objeto: AMPARAR EL PAGO PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN CENTRALIZADA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SEGUN OFICIO No.1872 DEL 10-03-2017


Emilee Flores Lopez
Firma Responsable
Coordinadora Grupo Gestión Financiera