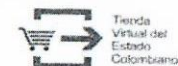


FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **12379** Número de modificación de la Orden de Compra: **2**

Entidad Contratadora: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD NIT: 899 959 403

Nombre del solicitante: Luis Ernesto Pérez Simaña Teléfono de contacto: 2207700 EXT 1603

Proveedor: Level 3 Colombia S.A.

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: Modificación de la Orden de Compra

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

MODIFICACIÓN: FRECUENCIA Y AGILIDAD con el fin de garantizar la consecución del servicio de acceso a internet dedicado, que le permita hacer uso efectivo de las tecnologías y comunicaciones TIC, y que garantice el funcionamiento de la plataforma tecnológica del INS en cumplimiento de su misión institucional se requiere realizar la ampliación de la orden de compra 12379 por 15 días, desde el 3 de diciembre de 2017 hasta el día 18 de Diciembre 2017, debido al proceso de transición a nuevos operador, lo cual implica que durante el tiempo de instalación se garantice la continuidad del servicio de internet.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Sí/No?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual: 0	Nombre nuevo supervisor:
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor: 0	Teléfono nuevo supervisor:
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	La fecha vencimiento actual se toma de la TVECI al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento: 15-12-2017
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad: 0	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	Nueva información					
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total		Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal
Modificación de artículo o servicio	1	Enlaces de Conectividad Temporal - Enlaces Dedicados a Internet - Región 1 - Nivel de servicio oro - Medida: NA - NA - BW: 10 Mbps - NA - Mes - CANTIDAD: 1	12	Mes	\$ 2 463 502.43	\$ 29 562 029.16	1206	Enlaces de Conectividad Temporal - Enlaces Dedicados a Internet - Región 1 - Nivel de servicio oro - Medida: NA - NA - BW: 10 Mbps - NA - Mes - CANTIDAD: 1	12.50	Mes	\$ 2 463 502.43	\$ 30 793 542.86	75417
Modificación de artículo o servicio	2	Enlaces de Conectividad Temporal - Enlaces Dedicados entre puntos - Región 1 - Nivel de servicio oro - Medida: NA - NA - BW: 10 Mbps - NA - Mes - CANTIDAD: 1	10	Mes	\$ 9 008 905.96	\$ 9 008 905.96	1216	Enlaces de Conectividad Temporal - Enlaces Dedicados entre puntos - Región 1 - Nivel de servicio oro - Medida: NA - NA - BW: 10 Mbps - NA - Mes - CANTIDAD: 1	12.50	Mes	\$ 9 008 905.96	\$ 10 108 375.25	75417
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica

Cantidad de celdas a agregar: 2

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
1	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra	\$ 6 070 572.72	\$ 6 544 346.58
	Valor de la línea AIIU en la Orden de Compra		
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra		

Firma ordenador del pedido

Firma Proveedor

1 de Diciembre de 2017

Fecha de elaboración

Nombre:
Documento de identidad:

Nombre:
Documento de identidad:

Nombre:
Documento de identidad:

Nombre:
Documento de identidad:

Los datos mantenidos que este nuevo documento se cargan en la plataforma en formato excel y los cambios se pueden validar con el mismo.



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante

MHibeltran

ILSA JANNETTE BELTRAN DIAZ

Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:

19-03-00

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)

Fecha y Hora Sistema:

2017-12-01-2 22 p. m.

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:	75417	Fecha Registro:	2017-12-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	1.897.861,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual.:	1.897.861,00	Saldo x Comprometer:	1.897.861,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	75717	Fecha Registro:	2017-12-01	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	C-1999-0300-2 IMPLANTACION SISTEMA DE INFORMACION	Nación	10	CSF						
Total:						1.897.861,00	0,00	1.897.861,00	1.897.861,00	0,00

Objeto: SOL CDP 0903 OBJ: GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CANAL DE INTERNET Y COMUNICACIONES DE LA PLATAFORMA DEL INS. PARA DAR CONTINUIDAD A LOS SERVICIOS DE CONECTIVIDAD QUE LE PERMITAN DAR CUMPLIMIENTO A LA MISION DE LA ENTIDAD.

Firma Responsable

RP 135417
01-12-2017