

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA



Número de Orden de Compra a modificar: **17961**
 Dirección de SANIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA
 Nombre del solicitante: JORGE ELIDER GOMEZ OSES
 Proveedor: COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. Y/O ALGOSTO S.A.

Número de modificación de la Orden de Compra: [Redacted]
 NIT: 850-09-8791
 Teléfono de contacto: +57571-80

Tipo: Liquidación de Orden de Compra
 Sección 1: Tipo de acción

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

Teniendo en cuenta que el precio de adquisición de la Orden de Compra N° 17961, de carácter A.U. de fecha 20 de junio de 2017, así como el ALT DE CAPRITERAS, se encuentran a su vez pagados Supervenidos, se procede a su modificación por el aumento de precios en los componentes por Colombia Compra Eficiente, en cumplimiento al pago en adelanto de la Orden de Compra N° 17961, por valor de \$890.000.000, con el fin de cubrir el pago de Pagos 2, 3 y 4. Por lo anteriormente expuesto se efectúa la Liquidación de la Orden de Compra.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SIN?	Datos actuales	Nuevos datos
Acusado 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 vencimiento actual se toma de la TVEC al momento de cambio	Fecha nueva 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		Total	Información presupuestal		Nombre del artículo	Unidad de medida	Cantidad	Nueva información presupuestal		Información presupuestal
			Cantidad	Unidad de medida		Unidad de medida	Unidad de medida				Unidad de medida	Unidad de medida	
Negativa			No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica			No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00
Negativa			No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica			No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00
Cantidad de celdas a agregar: 1													

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
		\$ 0,00	

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: [Redacted]
 Valor de la línea A.U. en la Orden de Compra: [Redacted]
 Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra: [Redacted]

Documento de Identificación: 6022945
 Nombre: DR. LINA MARIA SANCHEZ FLEDO
 Documento de Identificación: 79442179
 Nombre: LUIS FELIPE GUTIERREZ VAJARRO
 Documento de Identificación: 79442179

Fecha de elaboración: 11 de octubre de 2017
 Firma de Proveedor: [Firma]