

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



Número de Orden de Compra a modificar: **41144**

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Nombre del solicitante: SONIA STELLA ROMERO TORRES

Proveedor: QUEST S.A.S.

NIT: 860.062.187

Teléfono de contacto: 4877000 x 31100

Tipo: Liquidación de la Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

1. De acuerdo a la Certificación de Supervisión para Pagos expedido por el Supervisor del Contrato de noviembre de 2015, QUEST S.A.S. entregó los productos y servicios contratados cumpliéndose el objeto del Contrato. 2. En consecuencia, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto en el cumplimiento de las obligaciones surgidas en el Contrato y por consiguiente, las partes renuncian expresamente a hacer posteriores reclamaciones demandas del mismo.

**Modificación información general**

Nombre del campo	¿Requiere modificación SÍ/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	Fecha vencimiento actual	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual	Nuevo(s) gravamen(es)

**Modificación de artículos y servicios**

Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Información actual		Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Nueva información		
					Precio unitario	Precio actual						Precio unitario	Total	
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		\$ 0.00	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica		
					TOTAL		\$ 0.00						TOTAL	\$ 0.00

Nombre: SONIA STELLA ROMERO TORRES  
Documento de Identidad: 51850459  
Firma ordenador del gasto: *[Firma]*

Nombre: RICHARDO GONZALO GIRALDO OSPINA  
Documento de Identidad: 10453300  
Firma proveedor: *[Firma]*

Fecha Elaboración: 19-12-2015

Valor total del IVA en la Orden de Compra:	
Valor total del AUI en la Orden de Compra:	
Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:	
Valor total de la Orden de Compra:	