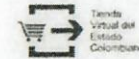


FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **11618** Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: Instituto Nacional de Salud NIT: 8099904034

Nombre del solicitante: Paula Camila Campos Abril Teléfono de contacto: 2207700

Proveedor: Omar Vanegas Nieto

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: Terminación y Liquidación de la Orden de Compra

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

Quiéndo se suscribe la Certificación Final de Cumplimiento Contractual, suscrita por la Señora Gilma Rosa Blatrago Blatrago, Coordinadora del Grupo de Talento Humano del INS, en su calidad de supervisora de la Orden de Compra No. 11618 de 2016, se certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales estipuladas en la Orden de Compra, por lo anterior las dos partes acordaron liquidar por mutuo acuerdo la Orden de Compra No. 11618 de 2016, quedando se designan a paz y salvo por todo concepto y renuncian a cualquier reclamación.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación según?	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 vencimiento actual se tomará de la TVE/C 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 original				Nueva información					
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Modificación del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total
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

Cantidad de celdas a agregar: 1

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Valores nuevos
-------------------------------	---------------------	------------------	----------------

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: \$ 0.00

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:

Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:

Firma del ordenador del gasto

Nombre: Esteban Medina Gomez
Documento de Identidad: 82120980

Firma de Proveedor

Nombre: Omar Vanegas Nieto
Documento de Identidad: 39.113.835

16 AGO. 2017
Fecha de elaboración

Las partes manifiestan que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xlsx) y los cambios se podrán validar con el mismo.