

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **4441** Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: Instituto Nacional de Salud NIT: 809099403-4

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

Proveedor: FERNANDO GUERRERO CARO

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

Que de acuerdo con la Certificación Final de Cumplimiento Contractual, suscrita por la Señora Kelly María Díaz Vargas, Profesional del Grupo de Talento Humano del I.N.S. en su calidad de supervisora de la Orden de Compra No. 4441 de 2015, se certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales estipuladas en la Orden de Compra, por lo anterior las dos partes declaran liquidar por mutuo acuerdo la Orden de Compra No. 4441 de 2015, quienes se declaran a paz y salvo por todo concepto y renuncian a cualquier reclamación.

Sección 3: Modificación Información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/No?	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 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	Cantidad	Información actual			Información presupuestal	Nueva información					Información presupuestal
				Unidad de medida	Precio unitario	Total		Nombre 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	No aplica

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
-------------------------------	---------------------	------------------	----------------

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

Firma ordenador del gasto

Nombre: Patricia Martínez Garzón

Documento de Identidad: 62325826

Firma de Proveedor

Nombre: Fernando Guerrero Caro

Documento de Identidad: 4.137.728

5 de mayo de 2017

Fecha de elaboración

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