

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar:

16507

Número de modificación de la Orden de Compra:

1

Entidad Compradora:

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

M/TI:

830.039.670

Nombre del solicitante:

CÉSAR AUGUSTO GOMEZ PINILLOS

Teléfono de contacto:

3236555 EXT 1112-1113

Proveedor:

Presenius Medical Care Colombia S.A.

Sección 1: Tipo de acción

Tipo

Modificación de Orden de Compra

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

Se necesita modificar la Orden de Compra 16507 ya que el señor Subdirector de Salud, mediante oficio No. 7492 de fecha 24-octubre de 2017, solicitó la prorroga en tiempo hasta el 31 de diciembre de 2017 y en valor de ciento cincuenta y ocho millones seiscientos noventa y siete mil quinientos noventa y cuatro pesos (\$ 158.397.594. M/Cte. para dar continuidad a la prestación de los servicios de salud.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Hay que modificar esto?	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	Ampliar fecha	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	Información actual				Nueva información				Información presupuestal					
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total						
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica				Conjunto integral TTR Hemodilisis - Región: 5 Andina centro y otros - Meses: 2	21	Unidad	\$ 5.461.986,00	\$ 114.701.706,00	15-01-11-000 CDP 16717
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica				Conjunto integral TTR diálisis peritoneal - Región: 5 Andina centro y otros - Meses: 2	8	Unidad	\$ 5.461.986,00	\$ 43.695.888,00	15-01-11-000 CDP 16717

Cantidad de celdas a agregar: 1

Sección 5: Resultados de la modificación

de 2

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:	\$ 0.00	
	Valor de la línea AU en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea en la Orden de Compra en la Orden de Compra:		



Firma ordenador del gasto

Nombre: CESAR AUGUSTO GOMEZ PINILLOS
Documento de identidad: 73110497

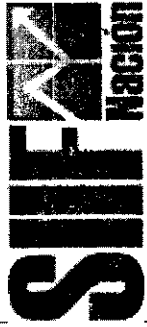


Firma de Proveedor

Nombre: JUAN ALBERTO GARCIA GUARIN
Documento de identidad: 801004153

24 de octubre de 2017
Fecha de elaboración

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



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MARIA ANGELICA RINCON FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad: DGSM - GESTION GENERAL
Ejecutora Solicitante: 15-01-11-000

Fecha y Hora Sistema: 2017-10-11 6:10 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:	16717	Fecha Registro:	2017-03-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL	Uso Caja Menor	Ninguno	Q.01
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Compromiso	Tipo:	Gasto	Saldo x Comprometer:	548.889.039,33	Vr. Bloqueado
Valor Inicial:	4.397.820.000,00	Valor Total Operaciones:	233.513.336,00	Valor Actual:	4.631.333.336,00			

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	16817	Fecha Registro:	2017-03-10	Número:		Modalidad de Contratación:		Tipo de contrato:
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	STUAC	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	10	CSF						
					Total:	1.090.280.000,00	0,00	1.090.280.000,00	27.128.607,70	0,01
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	16	SSF						
					Total:	3.307.540.000,00	233.513.336,00	3.541.053.336,00	521.760.431,63	0,01

Objeto: AMPARAR EL PAGO PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN CENTRALIZADA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SEGUN OFICIO No. 1672 DEL 10-03-2017

Emilio C. Lopez
Firma Responsable

Johanne C