

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



Número de Orden de Compra a modificar: **4848** Número de modificación de la Orden de Compra: **4**

Entidad Compradora: Superintendencia Nacional de Salud NIT: 860.002.187

Nombre del solicitante: Sonia Stella Romero Torres Teléfono de contacto: 4817000 ext 31201

Proveedor: Unión Temporal Sieso - Secoral

Tipo: Terminación y Liquidación de la Orden de Compra

Sección 1: Tipo de acción

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

De acuerdo con los certificados expedidos por el supervisor de la orden de compra, la empresa UNIÓN TEMPORAL SIESO - SECORVAL entregó los servicios contratados cumpliendo con el objeto de la orden de compra y en consecuencia las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto en el cumplimiento de las obligaciones surgidas de la misma, por consiguiente, las partes renuncian expresamente hacer posteriores reclamaciones derivadas del contrato. De igual forma y teniendo en cuenta el bauso manuscrito de la Orden de Compra, la Superintendencia procederá a liberar la suma de \$17.802.53

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SÍ/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 TVEO 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			Total	Información presupuestal	Nueva información					
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario			Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal
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
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:	\$ 0.00	
	Valor de la línea AUI en la Orden de Compra:		
	Valor de prima gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Nombre: Sonia Stella Romero Torres
Firma ordenador del gasto

Nombre: Hugo Nicolás Urrutia Torres
Firma de Proveedor

22 de febrero de 2017
Fecha de elaboración

Nombre: Sonia Stella Romero Torres Documento de identidad: 51850459 Nombre: Hugo Nicolás Urrutia Torres Documento de identidad: 70952836

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