

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar:

16509

Número de modificación de la Orden de Compra:

2

Entidad Compradora:

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

NTI: 830.035.670

Nombre del solicitante:

CÉSAR AUGUSTO GÓMEZ PHILLIOS

Teléfono de contacto:

3238555 EXT 1112-1113

Proveedor:

Frustrabus Medical Care Colombia

Sección 1: Tipo de acción

Tipo Modificación de Orden de Compra

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

El señor Subdirector de Salud de la DGSML, solicito mediante oficio N° 0612MDN-CGFM-DGSM-SG-GESEA-0613 de fecha 1 de diciembre 2017, adicionar a la Orden de Compra N° 16509 el valor de ciento sesenta y nueve mil cuatrocientos ochenta y seis mil cuatrocientos cincuenta y cuatro pesos (\$179.896.154.000 Mds), para dar continuidad a los servicios de salud para las pacientes en terapia de reemplazo renal.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Sí/No?	Datos actuales		Nuevos datos	
		Nombre del supervisor actual	0	Nombre nuevo supervisor	
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	0	Teléfono nuevo supervisor	
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor	0	Nueva fecha de vencimiento	
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEEC al momento del cambio		Nueva dirección / Teléfono Entidad	
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad	0		

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea según D.C.	Nombre del artículo	Información actual			Nueva información		
			Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Unidades de medida	Precio unitario	Información presupuestal
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	Conjunto Integral TRH Hemodilisis - Región 4 Andina Norte - meses 1	31.00 Unidad	15-01-11-000-CDP 16717
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	Conjunto Integral TRH Clases prebened - Región 4 Andina Norte - meses 1	21.00 Unidad	15-01-11-000-CDP 16717
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	Dosis opaida - Región 4 Andina Norte - meses 1	53.00 Unidad	15-01-11-000-CDP 16717
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	Consulta nefrología adulto - Región 4 Andina Norte - meses 1	115.00 Unidad	15-01-11-000-CDP 16717
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	Consulta nefrología pediátrica - Región 4 Andina Norte - meses 1	100.00 Unidad	15-01-11-000-CDP 16717
Cantidad de celdas a agregar:					3			

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según D.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 la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:			

Firma ordenador del gasto

Nombre: CÉSAR AUGUSTO GÓMEZ PHILLIOS
Documento de Identidad: 73110427

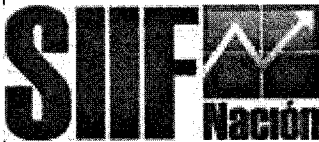
Firma de Proveedor

Nombre: JUAN ALBERTO GARCIA GUARIN
Documento de Identidad: 80004153

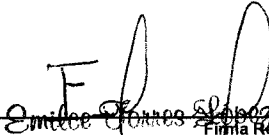
4 de diciembre de 2017

Fecha de elaboración

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



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"										
Numero:	16717	Fecha Registro:	2017-03-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-000 DGSM - GESTION GENERAL					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Compromiso	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno			
Valor Inicial:	4.397.820.000,00	Valor Total Operaciones:	1.081.542.458,25		Valor Actual.:	5.479.362.458,25	Saldo x Comprometer:	875.503.557,50	Vr. Bloqueado	0,00
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
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 ECURSO	SITUAC.	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 MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	10	CSF	2017-12-01	1.090.280.000,00	204.123.214,00			
					Total:	1.090.280.000,00	204.123.214,00	1.294.403.214,00	231.251.821,70	0,00
101 SUBDIRECCION TECNICA DIVISION DE PLANEACION PLAN DE COMPRAS	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	16	SSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					2017-12-01		643.905.908,25			
					2017-10-11	3.307.540.000,00	233.513.336,00			
					Total:	3.307.540.000,00	877.419.244,25	4.184.959.244,25	644.251.735,80	0,00
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 Torres
Firma Responsable
Coordinadora Grupo Gestión Financiera