



FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Número de Orden de Compra a modificar:

Número de modificación de la Orden de Compra:

2

Entidad Compradora:

SECCIONAL DE SANIDAD RESALDA

WIT: 900339410-8

Nome del solicitante:

WY. CARLOS ALEXIS BAUTISTA TOLLOZA

Teléfono de contacto:

Proveur :

SERVICIO AEREO A TERRITORIOS NACIONALES S.A.

Sección 1: Tipo de acción

Tipo **Modificación de la Orden de Compra**

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

Con el fin de dar continuidad al suministro de lentes efectivos se requiere realizar una acción y propongo a la orden de compra 6500, así VICENCIA FUTURA 2017, aprobadas mediante certificado de vigencia número 189 del 22/11/2016 y por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante oficio N° 2-2016-01-37333 del 15 de abril de 2017 y oficio Nro. S-2016-029308 del 20 de abril de 2016 expedido por la Dirección de Salud de la Policía Nacional hasta el 30 de abril de 2017.

Sección 3. Modificación información general

Numero del campo	Descripción modificación (Bajo)	Cambio actual	Nombre, cargo
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	Actualizar fecha	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento 30-04-2016
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad	Nueva dirección / teléfono Entidad

Sección 4. Modificación de artículos y servicios

[illegible]

Sección 5: Resultados de la medición

Número de factura secuenc. C.		Número 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 ganancias en la Orden de Compra:							
 Firma ordenante: Carlos Alexis Bautista Tolosa		 Firma de proveedor: Mig. Pedro Ignacio Lozano Quiñonez					
Nombre MR. CARLOS ALEXIS BAUTISTA TOLOSA Documento de Identidad 13 265 747 DE LOREDO, MOYTE DE SANTIAGO		Nombre MIG. PEDRO IGNACIO LOZANO QUIÑONEZ Documento de Identidad 13 265 747 DE LOREDO, MOYTE DE SANTIAGO				Fecha 2 de	

Los cambios se pueden validar con el mismo documento que está siendo cargado en la plataforma en formato Excel (.xlsx) y los datos manifestados que están siendo cargados en la plataforma en formato Excel (.xlsx) y los datos manifestados que están siendo cargados en la plataforma en formato Excel (.xlsx).



SECCIONAL SANIDAD RISARALDA

Nit: 900339410

Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Numero: 606

No. SIIF:

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la vigencia fiscal del año en curso existe un saldo disponible y no comprometido por valor de \$5,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina:

Valor en Letras: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ***

Por Concepto de: AD CONTRATO 6500 VIGENCIA FUTURA 2017 SUMINISTRO TIQUETES AEREOS PARA FUNCIONARIOS SECSA DERIS CERTIFICACION PLAN DE COMPRAS 322 DEL 01/11/2016

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Solicitante: TE WALDIR CABALLERO PALACIO
Estado: **VIGENTE**
Fec Solicitud: 02/11/2016

Area	Cla Scta Obj	Ord	Som	Pgm	Spgm	Pr	SPry	Descripcion	Recurso Vig	Valor	Saldo Aprobación
152400	2	0	4	11	2			VIAJES Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR	16	\$5,000,000.00	\$0.00
Total										\$5,000,000.00	

Expedido a los 02 dias del mes de Noviembre de 2016 en la ciudad de PEREIRA

PLAN DE PAGOS

Vigencia: 2017
Mes ENERO
Vr: 5,000,000.00

Elaborado Por
CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON


CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
JEFE DE PRESUPUESTO