

# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **16377**

Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora:

GOBERNACION DE CUNDINAMARCA - SECRETARIA DE SALUD

NIT: 899899114-0

Nombre del solicitante:

Unel Leonardo Valdezama López

Teléfono de contacto:

7491710

Proveedor:

Grupo EDS Autogas S.A.S

## Sección 1: Tipo de acción

Tipo: **Modificación de la Orden de Compra**

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

EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-SECRETARIA DE SALUD debe contratar, supervisar y velar el cabal cumplimiento de las obligaciones por parte del CONTRATISTA a través de una persona o funcionario de la Dirección de Salud Pública designada por la SECRETARIA DE SALUD, quien ejercerá la función de supervisión del presente contrato dentro del término de ejecución contractual, y en el marco de las funciones y responsabilidades señaladas en el Decreto Departamental No. 038 del 2016 y en los artículos 83 y siguientes de la Ley 1474 del 2011.

## Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	SI	Nombre del supervisor actual Yurany Trana Gonzalez	Nombre nuevo supervisor JUAN BERNARDO CASTRO CASTILLO
Dirección y/o teléfono Supervisor	SI	Teléfono actual supervisor 0	Teléfono nuevo supervisor 7491768
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se tomara es la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad 0	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		
			Cantidad	Unidad de medida	Información presupuestal	Cantidad	Unidad de medida	Información presupuestal
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cantidad de celdas a agregar: 1								
			<b>Total</b>	<b>\$ 0.00</b>	<b>Total</b>	<b>\$ 0.00</b>	<b>Total</b>	<b>\$ 0.00</b>

## 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 la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Firma ordenador del gasto:   
 Nombre: ANGELA PATRICIA CLARTE BARRERA  
 Documento de identidad: 57.142.424  
 Fecha de elaboración: 23 de junio de 2017

Las partes manifiestan que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xslm) y los cambios se podrán validar con el mismo.