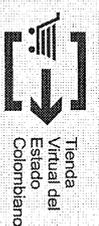


FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ORDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Colombiano



Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar: **4145**

Número de modificación de la Orden de Compra: **4145**

Entidad Compradora: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Nombre del solicitante: SONIA STELLA ROMERO TORRES

Proveedor: QUEST S.A.S.

NIT: 880.062.187

Teléfono de contacto: 4817000 x 31100

Tipo: Liquidación de la Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

1. De acuerdo a la Certificación de Supervisión para Pagos expedido por el Supervisor del Contrato de noviembre de 2015, QUEST S.A.S. entregó los productos y servicios contratados cumpliéndose el objeto del Contrato. 2. En consecuencia, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto en el cumplimiento de las obligaciones surgidas en el Contrato y por consiguiente, las partes remitan expresamente a hacer posteriores reclamaciones derivadas del mismo.

Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación S/M/C?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	Fecha vencimiento actual	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual	Nuevos gravamen(es)

Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea según C.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Información actual		Total	Información presupuestal	Nueva información			Total
					Precio unitario				Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		\$ 0.00	No aplica	No aplica	0	No aplica	
TOTAL							\$ 0.00					\$ 0.00

Valor total del IVA en la Orden de Compra:	
Valor total del IUV en la Orden de Compra:	
Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:	
Valor total de la Orden de Compra:	

Nombre: SONIA STELLA ROMERO TORRES
Documento de Identidad: 51850459
Firma ordenador del gasto: *Sonia Stella Romero T.*

Nombre: RICARDO SUZALO GIRALDO OSPINA
Documento de Identidad: 16453000
Firma de Proveedor: *[Firma]*

Nombre: SONIA STELLA ROMERO TORRES
Documento de Identidad: 51850459
Fecha Elaboración: 19-12-2006