

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

Y. S. E.



Número de Orden de Compra a modificar: **6333**

Número de modificación de la Orden de Compra: **2**

Entidad Compradora: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

NIT: 899999403-4

Nombre del solicitante: ESPERANZA MARTINEZ GARZÓN

Teléfono de contacto: 2207700-1484

Proveedor: Organización Terpel 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**

MODIFICACIÓN: PRORROGA Y ADICIÓN :PARA GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE GASOLINA EN FORMA CONTINUA SE PRORROGA LA ORDEN DE COMPRA No. 6333 HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2017 Y SE ADICIONA UN VALOR DE \$12.500,000 SOPORTADA CON EL CDP No. 10917 DEL 13 DE ENERO DE 2017.

**Sección 3: Modificación información general**

Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/No?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor:
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento: 30 DE JUNIO 2017
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono

**Sección 4: Modificación de artículos y servicios**

Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Información actual				Información presupuestal	Nueva información				Información presupuestal	
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total		Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario		Total
Modificación de artículo o servicio	1	Combustible Terpel-Bogotá.	25000000	Peso cop	\$ 1.00	\$ 25.000.000,00	CDP 9216	Combustible Terpel-Bogotá.	37500000,00	Peso Cop	\$ 1.00	\$ 37.500.000,00	CDP 10917

Cantidad de celdas a agregar:

**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 AIU en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Firma ordenador del gasto  
 Nombre: Esperanza Martínez Garzón  
 Documento de Identidad: 52926620

Firma de Proveedor  
 Nombre: Juan Manuel Botero  
 Documento de Identidad: 10.275.157

16 de enero de 2017  
 Fecha de elaboración

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



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: **MHmeariza** **Maria Eugenia Ariza Fontecha**  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: **19-03-00** **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)**  
 Fecha y Hora Sistema: **2017-01-13-4:51 p. m.**

**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"

Número:	10917	Fecha Registro:	2017-01-13	Unidad / Subunidad ejecutora:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	12.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	12.500.000,00	Saldo x Comprometer:	12.500.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Número:	11017	Fecha Registro:	2017-01-13	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	A-2-0-4-4-1 COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	Nación	10	CSF						
<b>Total:</b>						12.500.000,00	0,00	12.500.000,00	12.500.000,00	0,00

Objeto: SOLICITUD No. 0010: GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE GASOLINA EN FORMA CONTINUA; DE GASOLINA OXIGENADA CON EL FIN DE GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS VEHICULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR DEL INS.

Firma Responsable