

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	440508
Número de orden de compra a modificar:	142547
Entidad compradora:	Choco - Departamento de Policía
Nombre del solicitante:	Jose Hair URREGO BAQUERO
Proveedor:	TECNOPROCESOS S.A.S
Mecanismo de agregación de demanda:	Grandes Superficies
Tipo de Solicitud:	Aclaración de la Orden de Compra
Fecha:	2025-03-05 09:52:48

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Gravámenes adicionales - Actual		
NINGUNO		
Gravámenes adicionales - Nuevo		
Uno punto cinco (1.5%) por ciento del valor total y los demás impuestos a que esté sometido el presente contrato a favor de la Universidad Tecnológica del Chocó "Diego Luís Córdoba"		

Detalle o justificación de la aclaración

PAGO DE ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ "DIEGO LUÍS CÓRDOBA". En cumplimiento a la ordenanza N° 112 del 23 de noviembre de 2021 la asamblea Departamental del Chocó, el contratista pagará el uno punto cinco (1.5%) por ciento del valor total y los demás impuestos a que esté sometido el presente contrato a favor de la Universidad Tecnológica del Chocó "Diego Luís Córdoba" PARÁGRAFO PRIMERO: el TESORERO de la unidad, se obliga a retener en la proporción indicada en éste artículo por cada desembolso que se haga al CONTRATO como erogación o deducción del mismo. Los valores retenidos por el Tesorero serán consignados en la cuenta corriente de BANCOLOMBIA N° 536-386607-01 o en la cuenta corriente del BANCO AGRARIO No.3303-001762-9 a nombre de la Universidad Tecnológica del Chocó – Estampilla.

Firma ordenador del gasto

Nombre Jose Hair Urrego

Jose Robinson Trujillo Nieto

Firma de proveedor

Nombre: JOSE ROBINSON TRUJILLO NIETO

DECLARACION DE INTERES EN LA CONCESION DE LA LICENCIA DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE ABOGADO EN EL PERU

Yo, el Sr. [Nombre], con DNI N° [Número], cónyuge de la Sr. [Nombre], con DNI N° [Número], hijos [Nombre] con DNI N° [Número] y [Nombre] con DNI N° [Número], todos con domicilio en [Dirección], distrito de [Distrito], provincia de [Provincia], departamento de [Departamento], manifiesto que soy el titular de la licencia de ejercicio de la actividad profesional de abogado en el Perú, emitida por el Colegio de Abogados de [Departamento] el día [Fecha].

Declaro que no tengo ningún interés en la concesión de la licencia de ejercicio de la actividad profesional de abogado en el Perú, ni en la renovación de la misma, ni en la modificación de sus condiciones, ni en la revocación de la misma, ni en la suspensión de la misma, ni en la extinción de la misma, ni en la nulidad de la misma, ni en la ineficacia de la misma, ni en la inejecución de la misma, ni en la inoperancia de la misma, ni en la inaplicabilidad de la misma, ni en la inconstitucionalidad de la misma, ni en la inidoneidad de la misma, ni en la ineficacia de la misma, ni en la inejecución de la misma, ni en la inoperancia de la misma, ni en la inaplicabilidad de la misma, ni en la inconstitucionalidad de la misma, ni en la inidoneidad de la misma.

Declaro asimismo que no tengo ningún interés en la concesión de la licencia de ejercicio de la actividad profesional de abogado en el extranjero, ni en la renovación de la misma, ni en la modificación de sus condiciones, ni en la revocación de la misma, ni en la suspensión de la misma, ni en la extinción de la misma, ni en la nulidad de la misma, ni en la ineficacia de la misma, ni en la inejecución de la misma, ni en la inoperancia de la misma, ni en la inaplicabilidad de la misma, ni en la inconstitucionalidad de la misma, ni en la inidoneidad de la misma.