FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de modificación de la Orden de Compra:



Número de Orden de Compra a modificar

3642

DIRECCIÓN DE SANIDAD FUERZA AÉREA COLOMBIANA

Teléfono de contacto:

830.039.670 3487030

Proveedor:

Nombre del solicitante: Entidad Compradora:

DIANA MARINA SUÁREZ BÁEZ

FERNANDO GUERRERO CARO

Tipo

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Aclaración a la Orden de Compra

Nos econtramos dentro de los tiempos establecidos para cambiar la fecha de vencimiento.

Gravámenes adicionales	Dirección y/o teléfono	Fecha de vencimiento	Actualizar supervisor	Nombre del campo	•
NO	NO	Ampliar fecha	NO	¿Requiere modificación Si/No?	
Gravamen(es) actual	Dirección / teléfono actual	Fecha vencimiento actual	Nombre del supervisor actual		
		05-09-2015		Datos actuales	Modificación información general
Nuevo(s) gravamen(es)	Nueva dirección / teléfono	Nueva fecha de vencimiento	Nombre nuevo supervisor		
		15-11-2015		Nuevos datos	

Ninguna No aplica No aplica No aplica No aplica No aplica TOTAL Modificación de artículos y servicios \$ 0,00 \$ 0,00 No aplica No aplica No aplica 0 TOTAL No aplica No aplica \$ 0,00

Documento de Identidad: Fecha Elaboracion: Francisco Tose Arroya Arbalada. 14-09-2015 Nombre: Documento de Identidad:

Firma de Proveedor

Valor total del AIU en la Orden de Compra:

Valor total del IVA en la Orden de Compra:

Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:

Valor total de la Orden de Compra