

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Tienda Virtual del Estado Colombiano

10-1697

Número de Orden de Compra a modificar:

3643

Número de modificación de la Orden de Compra:

1

Entidad Compradora:

DIRECCION DE SANIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA

NIT:

830 039 670

Nombre del solicitante:

DIANA MARINA SUAREZ BAEZ

Teléfono de contacto:

3487030

Proveedor:

UNION TEMPORAL INDUSTRIAS ZATY

Tipo: Aclaración a la Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

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

Modificación Información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SÍ/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	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(s) gravamen(es)

Modificación de artículos y servicios

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

Firma ordenador del gasto

Nombre: [Firma]  
 Documento de identidad: 108433392  
 Fecha Elaboración: 14-09-2015

Firma de Proveedor

Nombre: [Firma]  
 Documento de identidad: [Firma]  
 Fecha Elaboración: 14-09-2015  
 Francisco José Arroyave Arboleda,

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