

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **4124**

Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL INCODER

NIT: 830122388-0

Nombre del solicitante: SANDRA MARITZA GOMEZ CANON

Teléfono de contacto: 3830444 EXT 1325

Proveedor: QUEST S.A.S

Tipo

Tipo: Aclaración a la Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

El INCODER, teniendo en cuenta EL Acuerdo Marco de Precios de Dotación de Vestuario en especial, la Cláusula 6. OPERACIÓN SECUNDARIA DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS, Numeral 6.2, (C) Una vez el Proveedor reciba la lista de beneficiarios de las Ordenes de Entrega, el plazo máximo para la entrega de las ordenes de entrega a la Entidad Compradora es de: (i) 30 días calendario si el número de Dotaciones de Vestuario es menor o igual a 100, la entidad aclara que la fecha de vencimiento de la orden de entrega es el 31 de diciembre de 2015.

Modificación información general

Nombre del campo	Requiere modificación según	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	Fecha vencimiento actual: 23-09-2016	Nueva fecha de vencimiento: 31-12-2015
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual	Nuevo(s) gravamen(es)

Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Información actual				Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Nueva información		
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total					Precio unitario		
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica	No aplica

TOTAL \$ 0,00

TOTAL

Firma ordenador del gasto

Firma de Proveedor

Nombre: MAURO RODRIGO PALTA CERON
Documento de Identidad: 76331003

Nombre: _____
Documento de Identidad: _____

Fecha Elaboración: SEPTIEMBRE DE 2015

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