

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar:

6515

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora:

MINISTERIO DEL TRABAJO

630.115.225.

Nombre del solicitante:

IESUS ALFONSO ANGARITA AVILA

Teléfono de contacto:

Provider :

UNIÓN TEMPORAL: SERVI.- INCOL

Sección 1: Tipo de acción

Tipo

Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

SE SOLICITA ADICIÓN Y MODIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Sino?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	La fecha vencimiento actual se turnará de la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento 15-01-2017
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono

Sección 4: Modificación de artículos y servicios.

Tipo de modificación	Información actual					Nueva información							
	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal
Modificación de artículo o servicio	1	R9- OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO -4	3	MES	\$ 5 556.100.00	\$ 44 759.800.00	CDP 9618	R9- OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO -4	10.50	MES	\$ 5 596.100.00	\$ 58 759.050.00	CDP 9618
Modificación de artículo o servicio	2	R9- BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	8	UNIDAD	\$ 2 370.165.84	\$ 18 861.326.72	CDP 9616	R9- BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	10.50	UNIDAD	\$ 2 370.165.84	\$ 24 860 741.32	CDP 9616

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según D.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Valores valores
6	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra	\$ 1,019,890.00	\$ 1,338,332.24
5	Valor de la línea AII en la Orden de Compra	\$ 0.00	\$ 920,103.70
7	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra	\$ 0.00	\$ 0.00

Firma ordenador del gasto

JORGE BERNAL CONDE

79 321 317

Documento de Identidad

Finna de Proveedor

Age Group	Percentage of Respondents
18-29	65
30-49	75
50-69	85
70+	95

Fecha de elaboración

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