

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **13378**

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora: **CONTRALORIA DE BOGOTÁ**

NIT: **800281523**

Nombre del solicitante: **JOSÉ MALIBCO GONZALEZ**

Teléfono de contacto: **133888**

Proveedor: **PANAMERICANA SERENIA Y PAPELERIA S.A.**

Tipo: **Modificación de la Orden de Compra**

Sección 2: Justificación de la modificación de las cantidades a recibir

No se incluyen guarniciones adicionales en la orden de compra, adicionalmente se recibe que inicia la activación de los productos el 19 de Octubre de 2017.

Sección 3: Modificación del contrato Temporal

Descripción del cambio	Anterior (cantidad y precio)	Nuevo contrato	Nombre nuevo supervisor	Teléfono nuevo supervisor	Nueva fecha de vencimiento	Nueva dirección / habito Entidad
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual				
Descripción habito Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor				
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	La fecha de vencimiento actual es la suma de la TVSC al momento del cambio				
Dirección y/o habito Entidad	SI	Dirección / habito actual Entidad				

Sección 4: Modificación de precios y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea	Nombre y del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Incremento porcentual	Nombre del servicio	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Incremento porcentual
Agregar nuevo artículo o servicio						3100		GRAVAMENOS ADICIONALES	100	LINDO	\$3100.00	\$3100.00	4102/17
Cantidad de celdas a agregar:													

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea	Nombre y del artículo	Valor de la línea	Valor de la línea IVA	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra	Fecha de elaboración
4		\$1000	\$1000	\$1000	\$1000	\$744.81444	19 DE ABRIL DE 2017

Nombre: **JAIRO GOMEZ RAMOS**
Documento de identidad: **73358512**
Firma del autor del gasto

Nombre: **CARLOS ALBERTO RAMOS SIBO**
Documento de identidad: **17.292.233**
Firma del autor del gasto

Las partes manifiestan que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Escal (xml) y los cambios se podrán validar con el mismo.