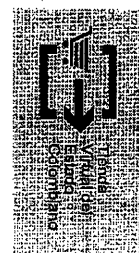


# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar: **6177**

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



Entidad Compradora: SECRETARÍA DISTRITAL DE HABITACIÓN

NIT: 909.490.035

Nombre del solicitante: GINA VANETTI CHAPPE

Teléfono de contacto: 341 1905X (1x0)

Proveedor: GOLDMANN DE COMERCIO S.A. (GOCOMSA)

Tipo: Modificación de Orden de Compra

Tipo: Modificación de Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las secciones a realizar

Se requiere detallar en la Orden de Compra 6177, el valor de los gravámenes adicionales que se aplican en el Distrito Capital más como: Estampilla Pro Cultura equivalente al 0,5%, Estampilla Pro Cultura equivalente al 0,5% y Estampilla Universidad Distrital equivalente al 1%, que aunque fueron previstos en el CDP # 4278 de 2015 expedido por la Entidad, el valor no se encuentra determinado en la Orden de Compra. El valor de los gravámenes adicionales está respaldado en el Registro Presupuestal # 2148 expedido por el responsable del presupuesto una vez se suscribió la Orden de Compra.

Modificación información general

Actualizar supervisor	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
NO		
Fecha de vencimiento	Fecha vencimiento actual	Nueva fecha de vencimiento
NO		
Dirección y/o teléfono	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono
NO		
Gravámenes adicionales	Gravamen(es) actual	Nuevo(s) gravamen(es)
NO		

## Modificación de artículos y servicios

Información actual	Información presupuestal	Nueva información
Nombre del artículo	Nombre del artículo	Nombre del artículo
Cantidad	Cantidad	Cantidad
Unidad de medida	Unidad de medida	Unidad de medida
Precio unitario	Precio unitario	Precio unitario
Total	Total	Total
	\$ 0.00	\$ 28.897.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 0.00</b>	<b>\$ 28.897.00</b>

Nombre: Gina Kenneth Chappe Chape Documento de Identidad: 521111103

Nombre: Luis Fernando Suarez Navero Documento de Identidad: 76142178

Fecha Elaboración: 12-01-2016

Firma Proveedor del gasto: *[Firma]*

Firma del Proveedor: *[Firma]*

Valor total del IVA en la Orden de Compra:	\$ 231.172.00
Valor total del IVA en la Orden de Compra:	\$ 0.00
Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:	\$ 28.897.00
Valor total de la Orden de Compra:	\$ 1.704.897.00