

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar:

4739

Número de modificación de la Orden de Compra:

1



Entidad Compradora:

Nombre del solicitante:

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

Proveedor:

SOFASA S.A

NIT: 899.999.034-1

Teléfono de contacto: 6468036 EXT 73499 73366

Tipo Aclaración a la Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Se requiere ampliar la fecha de vencimiento de la orden de compra N° 4739 toda vez que SOFASA S.A solicita ampliar el plazo de entrega teniendo en cuenta el tiempo establecido en el acuerdo marco el cual es de 150 días, atendiendo la cantidad de vehículos a entregar la cual es de veinticinco(25) vehículos.

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	Nuevo(s) gravamen(es)

Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	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
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica
TOTAL						\$ 0.00	TOTAL					

Claudia Marin Ariza
Firma ordenador del gasto

Firma de Proveedor

Nombre: CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

Documento de Identidad: 28437544

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

Fecha Elaboración: 30-12-2015

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