

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



5017

Número de Orden de Compra a modificar:

Número de modificación de la Orden de Compra:

1

Entidad Compradora:

Instituto nacional para sordos INOSOR

Nombre del solicitante:

RICARDO MORA

NIT:

Teléfono de contacto:

Proveedor:

PERMCOA Ltda

Tipo		Tipo	
Cancelación de la Orden de Compra			

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

El proveedor cometió un error al momento de diligenciar los datos de la cotización por esta razón se cancela este número de orden 5017 y se inicia un nuevo evento

Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SIN?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	Fecha vencimiento actual	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual	Nuevos gravámenes

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			Nueva información		
							No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Ninguna												
TOTAL							\$ 0.00			\$ 0.00		

[Firma]
Firma ordenador del gasto

Nombre: *[Firma]*
Documento de identidad: 5204215

Fecha Elaboración: 23-11-2015

TOTAL \$ 0.00

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: