

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar:

9817

Número de modificación de la Orden de Compra:

1

Entidad Comprostante:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

NIT:

899999403-4

Nombre del solicitante:

Paula Camilo Campos Avila

Teléfono de contacto:

2207700

Proveedor:

LA PREVISORA S.A.

Tipo Modificación de la Orden de Compra

Sección 1: Tipo de acción

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

MODIFICACION FECHA DE VENCIMIENTO ORDEN DE COMPRA 9817 HASTA EL 8 DE AGOSTO DE 2017, TODA VEZ QUE LA POLIZA QUE SE ADQUIRIÓ VENICE EN ESA FECHA.

Sección 3: Información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Sí/No?	Origen actual	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	La fecha vencimiento actual se toma de la VENC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad	Nueva dirección / teléfono Entidad
		0	09-09-2017

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Información de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nuevo precio	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	5 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	5 0.00	No aplica
Cantidad de copias a agregar: 1													

Sección 5: Resultados de la modificación

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:

\$ 0.00

Nuevos valores

Valor de la línea ALU en la Orden de Compra:

Valor de la línea groserías adicionales en la Orden de Compra:

31 de marzo de 2017

Fecha de elaboración

Las pólizas respaldatorias que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xslm) y los cambios se pueden validar con el mismo.

Nombre: Esperanza Martinez Garzon

Documento de Identidad:

Nombre: J. P. Rojas

3194404

Firma ordenador del gasto

Firma proveedor