

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



10.163

Número de Orden de Compra a modificar:

3523

Número de modificación de la Orden de Compra:

1

Entidad Compradora:

DIRECCIÓN DE SANIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA

NIT:

830.039.670

Nombre del solicitante:

DIANA MARINA SUAREZ BAEZ

Teléfono de contacto:

3487030

Proveedor :

INVERSIONES GIRATELL GIRALDO S.C.A

Tipo **Adaptación a la Orden de Compra**

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Nos encontramos dentro de los tiempos establecidos para cambiar la fecha de vencimiento.

Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/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	Información actual				Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Nueva información			
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total				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	\$ 0.00
TOTAL						\$ 0.00	TOTAL						\$ 0.00

El Proveedor del Pedido

Nombre: Francisco José Arroyave Arboleda

Documento de Identidad: 180433382

Fecha Elaboración: 14-09-2015

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

Firma de Proveedor

Valor total del IVA en la Orden de Compra:

Valor total del AIV en la Orden de Compra:

Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:

Valor total de la Orden de Compra:

Francisco José Arroyave Arboleda