

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar:

16576

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora:

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA

Nombre del solicitante:

CLAUDIA ALEXANDRA TRIANA LUGO

Proveedor:

CLEANER S.A.

NIT: 900.477.2335

900,477.235

Teléfono de contacto: 5111150 EXT. 5202

5111150 EXT. 5202

Sacción 1: Tipo de acción

Tipo **Modificación de la Orden de Compra**

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

La UNIDAD ADMINISTRATIVA MIGRACIÓN COLOMBIA en aras de garantizar el cumplimiento de las funciones definidas en el decreto 4002 de 2011, debo ofrecer tanto a la ciudadanía como a los funcionarios, los servicios básicos de aseso, cafetería y servicios generales en sede instalaciones, que coadyuven al normal desarrollo de las actividades propias del día a día, y se debe garantizar su continuidad durante la vigencia 2018, razón por la cual, se solicita la adición y prorrateo de la Orden de Compra, hasta el 30 de abril de 2018, amparada con Vigencias Futuras.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del cliente	Requiere modificación?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual p	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor 0	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Añadir fecha	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento 30 de abril de 2018
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad 0	Nueva dirección / teléfono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

[illegible]

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea asign. O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Números vigentes
6	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:	\$ 1,460,325.30	\$ 2,190,243.30
7	Valor de la línea AUU en la Orden de Compra:	\$ 768,550.08	\$ 1,462,770.17
	Valor en la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Unafy Polate A.

21 DE NOVIEMBRE DE 2017

Firma de Proveedor

Nombre: _____
Documento de Identidad: _____

AMALFI SOLARTE ALVARADO

Nombre: _____

Las partes manifestamos que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xlsx) y los cambios se pueden validar con el mismo.