

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Número de Orden de Compra a modificar:

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora:

ADMINISTRACION JUDICIAL

Nombre del solicitante:

HELDÁ MARIA AYALA MORENO

Provider: <http://www.pearsoncmg.com>

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: Modificación de Orden de Compra

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

SOLICITUD DE PRORROGA REALIZADA POR PARTE DEL PROVEEDOR MEDIANTE OFICIO DE FECHA 01 DE NOVIEMBRE DE 2017 ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO EL MISMO DIA.

Sección 3. Modificación información general

Nombre del campo	Requiere modificación		Datos actuales	Nuevos datos	
	SI	NO		SI	NO
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 tomara de la TVE2 al momento del cambio		Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono Entidad		NO	Dirección / Teléfono actual Entidad		Nueva dirección / Teléfono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea según D.C.		Información actual			Nueva información				Información presupuestal	
	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Preço unitario	Total	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Preço unitario		Total
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	0.00	No aplica
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	0.00	No aplica

Cantidad de celdas a agregar: 1

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra.	5 0.00	
	Valor de la línea AUI en la Orden de Compra.		
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra.		
	 Entero con carácter de Quince CLARA INES RAMIREZ S/RE IVA 29702722	 Firma de Representante DIEGO PAVA PINO 1 010 160 734	Los datos manifestados que se reflejan en este mismo y los cambios se pueden validar con el número
	Nombre: _____	Documento de Identidad: _____	Fecha: _____