MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:

Número de orden de compra a modificar:

Entidad compradora: ESE HOSPITALES PUBLICOS DISTRITALES ARC BARRANQUILLA

Nombre del solicitante:

Proveedor:

Mecanismo de agregación de demanda:

Tipo de Solicitud:

Fecha:

Detalle o justificación

Terminación del plazo de ejecución de la orden de compra

Firma ordenador del gasto
Nombre: Martha Carolina Jimeno Escobar
Documento: 45540367

Firma del proveedor
Nombre
Documento