

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

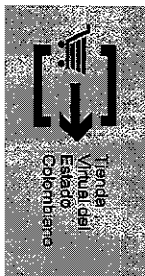
Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar:

4129

Número de modificación de la Orden de Compra:

4129



Entidad Comproadora:

INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL INCODER

NIT: 830122389-0

Nombre del solicitante:

SANDRA MARITZA GOMEZ CASANO

Teléfono de contacto: 9930444 EXT 1326

Proveedor:

QUEST B.A.S

Tipo

Adición a la Orden de compra

Tipo

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

EL INCODER, teniendo en cuenta EL Acuerdo Marco de Precios de Dotación de Vestuario en especial, la Clausula 6, OPERACIÓN SECUNDARIA DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS, Numeral 6.2, (C) Una vez el Proveedor reciba la lista de beneficiarios de las Ordenes de Entrega, el plazo máximo para la entrega de las ordenes de entrega a la Entidad Comproadora es de: (i) 30 días calendario si el número de Dotaciones de Vestuario es menor o igual a 100; la entidad acepta que la fecha de vencimiento de la orden de entrega es el 31 de diciembre de 2015.

Modificación información general

Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario
Actualizar supervisor	NO				No aplica	Nuevo supervisor			
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha			23 de agosto de 2015	No aplica	Nueva fecha de vencimiento		31 de agosto de 2015	
Dirección y/o teléfono	NO				No aplica	Nueva dirección / teléfono			
Gravámenes adicionales	NO				No aplica	Nuevo(s) gravámenes			

Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica	
TOTAL						\$ 0.00						

Firma ordenador del gasto

Firma de Proveedor

Nombre: MALRO RODRIGO PALTA CERON
Documento de identidad: 76331003

Nombre: _____
Documento de identidad: _____

Fecha Elaboración: SEPTIEMBRE DE 2016

Valor total del IVA en la Orden de Compra:	
Valor total del ILL en la Orden de Compra:	
Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:	
Valor total de la Orden de Compra:	