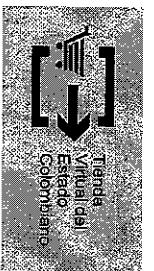


**FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA**  
Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar: **4130**

Número de modificación de la Orden de Compra:



Entidad Compradora: INSTITUTO COLOMBIANO DE SEGURIDAD RURAL GOBERNACIÓN

NIT: 1650122398-0

Nombre del solicitante: SANDRA MARTHA GOMEZ CANON

Teléfono de contacto: 3830444 EXT. 1020

Proveedor: FERNANDO GUERRERO CARO

Tipo

Asociación a la Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

El INCODER, teniendo en cuenta El Acuerdo Marco de Precios de Donación de Vestuario an especial, la Cláusula 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 Compradora es de (1) 30 días calendario si el número de Dotaciones de Vestuario es menor o igual a 100, la entidad adara que la fecha de vencimiento de la orden de entrega es el 31 de diciembre de 2015.

**Modificación Información general**

Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual		Nombre nuevo supervisor	
Fecha de vencimiento	Actualizar	Fecha vencimiento actual	23-09-2015	Nueva fecha de vencimiento	31-12-2015
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual		Nueva dirección / teléfono	
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual		Nuevo(s) gravámenes	

**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	Cantidad	Unidad de medida	Nueva información	
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario						Precio unitario	Precio unitario
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica	
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 0.00</b>					<b>TOTAL</b>	

Nombre del proveedor: *[Firma]*  
Ejemplo: ordenador del gaso

Nombre: *[Firma]*  
Firma de Proveedor

Nombre: MAURO RODRIGO PALTA CENON  
Documento de Identidad: 76331003

Nombre: *[Firma]*  
Documento de Identidad:

Fecha Elaboración: SEPTIEMBRE DE 2015

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