

# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

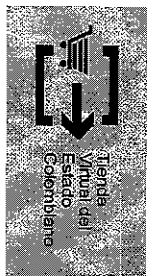
Tienda Virtual del Estado Colombiano

Numero de Orden de Compra a modificar:

**4133**

Numero de modificación de la Orden de Compra:

[Redacted]



Entidad Compradora:

INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL INCODER

NIT: 83012238-0

Nombre del solicitante:

SANDRA MARIZA GOMEZ CANON

Teléfono de contacto: 3850444 EXT. 325

Proveedor:

COMERCIAL PAZORA A TURNO DAILES S.A.S

Tipo:

Revisión 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 Dotación de Vestuario en 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 declara que la fecha de vencimiento de la orden de entrega es el 31 de diciembre de 2015.

**Modificación información general**

Nombre del proveedor:	Fecha actual:	Nombre del supervisor actual	Nuevo proveedor:
Regular modificaci	25-09-2015	[Redacted]	[Redacted]
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	Fecha vencimiento actual	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual	Nuevos(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	Nueva información			
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario			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
<b>TOTAL</b>						\$ 0,00					

Nombre: MAURO RODRIGO PALTA CERON  
Documento de Identidad: 76931003

Firma de Proveedor

Nombre: [Redacted]  
Documento de Identidad: [Redacted]

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

Fecha Elaboración: SEPTIEMBRE 2015