

FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Numero de Orden de Compra a modificar: **1707**

Numero de modificacion de la Orden de Compra:

Entidad Compradora: Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación COLCIENCIAS

Nombre del solicitante: Angyela Maria Gonzalez Lozano

Proveedor: Ujano Temporal LaLuzna 2014

NIT: 869899285-2

Teléfono de contacto: 6259460 ext 7104

Tipo: Modificación de la Orden de Compra

Tipo:

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Considerando que el actual supervisor de la CDC No. 1707, funcionario del Área de Logística STELLA QUINONES BEHAVIERS, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.645.044 de Bogotá, se encuentra incapacitada por dos meses en el momento de otorgar las diligencias respectivas, se requiere modificar la CDC para que la supervisión la ejerza el Comandante de la Dirección de Gestión de Recursos y Logística Área Logística: MARCO ANDRÉ SUACAMENE BORDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.214.119 de Bogotá.

Modificación Información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Sino?	Datos actuales	Nuevos datos
Asignar supervisor	SI	Nombre del supervisor actual STELLA QUINONES BEHAVIERS	Nombre nuevo supervisor MARCO ANDRÉ SUACAMENE BORDA
Fecha de vencimiento	NO	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 gravámenes

Modificación de artículos y servicios

Figuras	Información actual				Nueva información							
	Numero 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	Total
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	3 000	3 000	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica	0
TOTAL					\$ 9.000							\$ 9.000

Nombre: *Aracelis Gonzalez*
 Firma ordenador del gasto: *Aracelis Gonzalez*
 Documento de identidad: *Aracelis Gonzalez*
 Nombre: *Aracelis Gonzalez*
 Documento de identidad: *Aracelis Gonzalez*
 Firma de Proveedor: *Aracelis Gonzalez*

Fecha Elaboración: 15/06/2015

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