

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

Número de Orden de Compra a modificar:

18422

Número de modificación de la Orden de Compra:

2

Entidad Compradora: MINISTERIO DE CULTURA

NIT: 830034348-5

Nombre del solicitante: MILENA SANDOVAL GOMEZ

Teléfono de contacto: 3424100 EXT 1100

Proveedor: Control de Emprasariales

Tipo: Modificación de la Orden de Compra

Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Se requiere actualizar servicios en la nube para el Ministerio de Cultura para atender requerimientos nuevos de exchange on line.

Sección 3: Modificación Información general

Datos actuales		Nuevos datos	
Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/NO?	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Actualizar supervisor	NO		
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento de cambio	Nueva fecha de vencimiento 31-10-2017
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono

Sección 4: 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	Nueva información			Total	Información presupuestal
			Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario				Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario		
Agregar nuevo artículo o servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	Producto - región local - Exchange Spain - Spain (Spain) Government QLP License Novena Qualifed Annual	50.00	Unidad	\$ 118.196.00	\$ 5.809.800.00	342317

Cantidad de celdas a agregar:

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.		Nombre del artículo		Valores actuales		Nuevos valores	
65	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:			\$ 0.00			
	Valor de la línea AIIU en la Orden de Compra:						
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:						

Nombre: ENZO RAFAEL ARIZA AVILA
Documento de Identidad: 79.927.790 de Bogotá

Firma ordenador del gasto: *[Firma]*

Nombre: ADRIANA MARQUEZ PARRO
Documento de Identidad: 51.987.655 de Bogotá

Firma de Proveedor: *[Firma]*

Fecha de elaboración: 25 de octubre de 2017

Las partes manifestamos que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xlsx) y los cambios se pueden validar con el mismo.

