

FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Tienda Virtual del Estado Colombiano

Remito Linc

Número de Orden de Compra a modificar: **1140**

Número de modificación de la Orden de Compra: **2**

Entidad Compradora:

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

NIT:

900 290 994

Nombre del solicitante:

FABIAN VARGAS

Teléfono de contacto:

691 9005

Proveedor:

UMIPLES S.A

Tipo: **Modificación de la Orden de Compra**

Tipo

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

SE SOLICITA LA ADICION DE LA ORDEN COMPRA POR UN VALOR DE 10.000.000 DE PESOS

Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SÍ/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
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	Gravámenes actual	Nuevos (gravámenes)

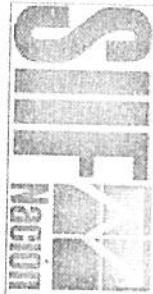
Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Información actual			Nombre del artículo	Cantidad	Nueva información			
				Unidad de medida	Precio unitario	Total			Unidad de medida	Precio unitario	Total	
Modificación de artículo o servicio	1	Outsourcing de Personal y Uñas de Oficina	1	Unidad	\$ 213.835.300,00	\$ 213.835.300,00	Outsourcing de Personal y Uñas de Oficina	1	Unidad	\$ 223.835.300,00	\$ 223.835.300,00	
TOTAL						\$ 213.835.300,00						
TOTAL							\$ 223.835.300,00					

Nombre: FABIAN ANDRES VARGAS
 Documento de identidad: 1096012481
 Firma del solicitante/gestor: *[Firma]*

Nombre: CAROL IVAR SAABRIA TORO
 Documento de identidad: 70 555 112
 Firma de proveedor: *[Firma]*

Valor total del 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:



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprachante

Usuario Solicitante	MHIDRAMOS	Luz Dany Ramos Carion
Unidad a Subordinar/ Ejecutora Solicitante	03-24-00	SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
Fecha y Hora Sistema	2015-10-05-2:50 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos:"

Numero:	254615	Fecha Registro:	2015-10-05	Unidad / Subunidad ejecutora:	03-24-00 SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	10.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	10.000.000,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero:	267315	Fecha Registro:	2015-10-05	Numero:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	--------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER
520 SUPERSEVICIOS - DIRECCION ADMINISTRATIVA	A-2-0-4-15 PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA	Propios	20	CSF					
Total:						10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00

Objeto: Adicionar el VALOR al contrato No. 814 de 2014, el cual tiene por objeto Prestar bajo el esquema de Outsourcing el suministro de papelería útiles y elementos de oficina para el normal funcionamiento de la Supersevicios. 052013515

[Handwritten Signature]
Firma Responsable

7101-M