FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar:	**20386**	**Número de modificación de la Orden de Compra:**	**2**
Entidad Compradora:	COMANDO DE APOYO LOGISITICO DE I.M	**NIT:**	830.027.117
Nombre del solicitante:	LEIDYS MARIN HERNANDEZ	**Teléfono de contacto:**	3692000 EXT 10643
Proveedor :	INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S,A.S		

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: Modificación de Orden de Compra

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

cambio de supervisior por vacaciones del titular

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Si/No?	Datos actuales		Nuevos datos	
Actualizar supervisor	SI	Nombre del supervisor actual	SPCIM VELASQUEZ PERILLA DIEGO	Nombre nuevo supervisor	SSCIM MUÑOZ SUAREZ JHONATAN
Dirección y/o teléfono Supervisor	SI	Teléfono actual supervisor	3112233405	Teléfono nuevo supervisor	3046487250
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio		Nueva fecha de vencimiento	
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad	0	Nueva dirección / teléfono Entidad	

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Información actual							Nueva información					
	Número 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	Información presupuestal
Ninguna						$ 0,00						$ 0,00	

Cantidad de celdas a agregar: 1

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:	$ 0,00	
	Valor de la línea AIU en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Firma Ordenador del gasto

Nombre: CRCIM ADOLFO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ
Documento de Identidad: 91.273.088

Firma de Proveedor

Nombre: 0
Documento de Identidad: 0

2 de enero de 2018

Fecha de elaboración

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