

# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Numero de Orden de Compra a modificar:

**15596**

Numero de modificación de la Orden de Compra:

**1**

Entidad Compradora:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CALDAS

Nombre del solicitante:

LUIS ERNESTO SALAZAR JIMENEZ

MTT:

880999223-2

Proveedor:

SPARTA SHOES S.A.S

Teléfono de contacto:

3200346732

Tipo: Liquidación de Orden de Compra

**Sección 1: Tipo de acción**

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

El contrato dio cumplimiento con sus obligaciones contractuales así EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- dedica a paz y salvo a EL CONTRATISTA PROVEEDOR por todo concepto con ocasión del cumplimiento total de sus obligaciones por la ejecución de la orden de compra NO 15596

EL CONTRATISTA SURTIÓ LA VIGENCIA DEL CONTRATO DE CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE PAGO DE LOS SUPUESTOS DE SALUD, TIEMPOS PROFESIONALES, PENSIONES Y AGUAS A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEMA de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.

**Sección 3: Modificación información general**

Nombre del campo	¿Requiere modificación SINCR?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor	Teléfono nuevo supervisor
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	Nueva dirección / Teléfono Entidad

**Sección 4: Modificación de artículos y servicios**

Forma de modificación según C.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Valor
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00

Cantidad de celdas a agregar: 1

**Sección 5: Resultados de la modificación**

Numero de la línea según C.C.	Nombre del artículo	Valores originales	Nuevos valores
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea AII en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea que programas adicionales en la Orden de Compra:		
		\$ 0.00	

Nombre: CONSTANZA VICTORIA RENSON VALENZUELA

Documento de Identidad: 30292846

Firma del proveedor:

Nombre: ADOFO LEÓN MUJERAS

Documento de Identidad: 80200185

Fecha de elaboración:

25 de Septiembre de 2017

Los datos transcritos que este mismo documento se consignará en la plataforma en formato Excel (XLSX) y los cambios se podrán verificar con el mismo.

