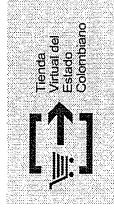


# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **17705**

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

Entidad Compradora:

COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

NIT: 800.230.729

Nombre del solicitante:

TC. VERONICA PEDRAZA MARTINEZ

Teléfono de contacto: 3138542925

Proveedor:

COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. Y/O ALKOSTO

Sección 1: Tipo de acción

Tipo: Modificación de la Orden de Compra

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

SE SOLICITA CAMBIO DEL SUPERVISOR POR COMISION DE ESTUDIOS AL EXTERIOR

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Si/No?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	SI	Nombre del supervisor actual CT. LUIS ARTURO ESCOBAR RIOS	Nombre nuevo supervisor MY. WINSTONG GARCIA TRUJILLO
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 0	Nueva dirección / teléfono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	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	Nueva información	
													Información presupuestal	Información presupuestal
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica	No aplica
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 AU en la Orden de Compra:			
Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:			

Nombre: **LUIS FELIPE GUTIERREZ NAVARRO** Documento de Identidad: **79.142.178**

Nombre: **LUIS FELIPE GUTIERREZ NAVARRO** Documento de Identidad: **79.142.178**

Firma del proveedor del gasto:

Firma de Proveedor:

Fecha de elaboración: **26/07/2017**

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.