

# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar:

10340

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora:

INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSCOF

NIT:

69501657-9

Nombre del solicitante:

RICARDO ANDRÉS MORA

Teléfono de contacto:

4542053

Proveedor:

OMAR VANEGAS NIETO

## Sección 1: Tipo de acción

Tipo Liquidación de Orden de Compra

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

SOLICITUD DE CIERRE DE ORDEN DE COMPRA (ÚNICA ENTREGA)

## Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Sí/No?	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 de 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
		0	

## 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		
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
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

Cantidad de celdas a agregar: 0

## 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 APU en la Orden de Compra			
Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra			

Nombre  
Firma ordenador del gasto  
PABLO ANTONIO GONZÁLEZ PÉREZ  
17.261.326 de Párrafo (Firma)

Nombre  
Firma de proveedor  
OMAR VANEGAS NIETO  
79.113.035

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

Fecha de elaboración  
12/12/17