FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar	**5662**	**Número de modificación de la Orden de Compra.**	**4**
Entidad Compradora.	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL	*NIT*	900 039 533
Nombre del solicitante	JAVIER ANDRÉS CERA QUEVEDO	**Teléfono de contacto**	5960800
Proveedor	AMÉRICAS BUSINESS PROCESS SERVICES S.A		

Sección 1: Tipo de acción

Tipo	**Modificación de la Orden de Compra**

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

Como resultado de procesos internos de la Entidad, se hace necesario realizar cambio de supervisor de la Orden de Compra 5662 de 2016.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	**¿Requiere modificación SI/No?**	**Datos actuales**		**Nuevos datos**	
Actualizar supervisor	SI	Nombre del supervisor actual	Diana Marcela Gallegos Rubio	Nombre nuevo supervisor	Andres Mauricio Restrepo Carmona
Dirección y/o teléfono Supervisor	SI	Teléfono actual supervisor	5960800 - Ext. 7223	Teléfono nuevo supervisor	5960800 - Ext. 3402
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	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: 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: SANDRA LOZANO USECHE

Documento de Identidad: 51 752 710

Firma de Proveedor

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

25 de noviembre de 2016

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