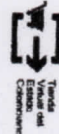


FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA
 Tienda Virtual del Estado Colima



Numero de Orden de Compra a modificar: **10347**
 Numero de modificacion de la Orden de Compra: [Redacted]
 Entidad Compradora: **SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**
 Numero del solicitante: **RAULY ALBERTO ESCOBEDO QLV**
 Proveedor: **MARCO SUPLENTORES**
 NIT: **31800183-2**
 Telefono de contacto: **31 8555 EXTENSION 3**

Tipo: **Liquidacion de la Orden de Compra**

NE HAY NINGUNO CANCELACION LA ORDEN DE COMPRA VA QUE SE REALIZACION TAMPO UNAS SIMILITUDS DE LOS PRODUCTOS COMO EL MARCO DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA

Numero del campo	¿Debe ser actualizado?	Valor actual	Valor nuevo	Nombre campo
Activador supervisor	NO	Numero de supervisor actual	0	Numero nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha programada actual del producto de la TERCER momento del cambio		Nueva fecha de vencimiento
Direccion por telefono	NO	Direccion / telefono actual	0	Nueva direccion / telefono

Tipo de modificación		Cantidad de unidades a modificar		Valor de la modificación		Total	
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
NO	NO	0	0	\$ 0.00	\$ 0.00	0	0

Valor de la orden: **\$ 0.00**

Valor de la orden IVA en la Orden de Compra
 Valor de la orden IVA en la Orden de Compra
 Valor de la orden gravamen adicionales en la Orden de Compra

Fecha de emision: **12 DE ENERO DE 2017**
 Firma autorizada del gestor: *[Signature]*
 LUIZ MARINA REFINANCAZ TUMELLO
 Documento de identidad: **2020287**

Nombre del proveedor: **MARCO SUPLENTORES**
 Documento de identidad: **ME-980,059,230-6**
[Signature]

VENTAS INSTITUCIONALES

Las partes relacionadas que este nuevo documento se cargará en la plataforma de compras

[Signature]
1/1/2017