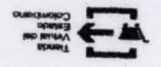


FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **11141**
 Nombre de modificación de la Orden de Compra: **RECLUTACION DE MUJERES DE PEREJINA**
 Entidad Comproyora: **RECLUTACION DE MUJERES DE PEREJINA**
 Nombre del suscrito: **SILVIO JUANITA ESCOBAR VOLY**
 Proveedor: **MAKRO SUPERMAYORISTAS**
 Teléfono de contacto: **2119955 EXTENSION 3**
 Nit: **816001825-2**

Tipo: **Modificación de la Orden de Compra**
 Líquidación de la Orden de Compra: **NO**

DE HECE NECESARIO LIDIAR LA ORDEN DE COMPRA YA QUE SE REALIZAN TANTO LAS ENTREGAS DE LOS PRODUCTOS COMO EL PAGO DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA.
 En caso de modificación de la orden de compra, se debe tener en cuenta que el proveedor debe aceptar la modificación.

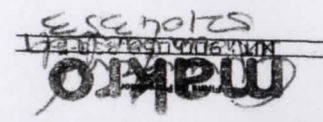
Nombre del campo	Valor	Fecha de vencimiento	Activador supervisor	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Nombre del campo	NO	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se toma de la TREC al momento de cambio	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Activador supervisor	NO		NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Nombre del agente	NO		NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente

Tipo de modificación	Valor	Activador supervisor	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Tipo de modificación	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Activador supervisor	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Nombre del supervisor	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Nombre del agente	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente

Figura	Valor	Activador supervisor	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Figura	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Activador supervisor	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Nombre del supervisor	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente
Nombre del agente	NO	NO	Nombre del supervisor	Nombre del agente	Nombre del agente

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: **\$ 0.00**
 Valor de la línea gravamen adicional en la Orden de Compra: **\$ 0.00**
 Firma ordenador del gasto: **Luz María Hernández Muñoz**
 Documento de identidad: **92047071**
 Nombre: **Luz María Hernández Muñoz**

VENTAS INSTITUCIONALES



Fecha de elaboración: **12 DE ENERO DE 2017**
 Las partes involucradas que este nuevo documento se cargó en la plataforma en formato Excel (XLS) y los cambios se pueden hacer con el mismo.

Handwritten signature/initials