

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **9068** Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: **INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS - INCI** NIT: **880 015 971-2**

Nombre del solicitante: **JOHANNA HURTADO** Teléfono de contacto: **3846688**

Proveedor: **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A**

Sección 1. Tipo de acción

Tipo: **Terminación y Liquidación de la Orden de Compra**

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

Se requiere liquidar la orden de compra, debido a que la misma cumplió con la entrega de los insumos para las impresoras de las dependencias del INCI y fue conforme a las especificaciones técnicas contenidas en el Acuerdo Marco de Precios. A la fecha ya se encuentra finalizada a satisfacción la orden de compra. No quedan saldos pendientes por cancelar ni obligaciones entre las dos partes, por lo que es procedente liquidarla.

Sección 3. Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SI/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual: 0	Nombre nuevo supervisor:
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor: 0	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	Información actual			Nueva información							
				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	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	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: **CARLOS ALBERTO PARRA DUSSAN**
Documento de Identidad: **79.504.943 de Bogotá D.C.**


Nombre: **CARLOS ALBERTO FRANCO NINOS**
Documento de Identidad: **17.002.933 de Bogotá D.C.**

18 de julio de 2017

Fecha de elaboración

Las partes manifestamos que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xsm) y los cambios se pueden validar con el mismo.