

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Cedeño

Numero de Orden de Compra a modificar: **19920**

Numero de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Comproadora:

NIT:

Nombre del solicitante:

Teléfono de contacto:

Proveedor:

Tipo:

Sección 1: Tipo de acción

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

Una vez realizada la orden de compra se evidencia que deben ajustarse las cantidades requeridas, a fin de cubrir los gravámenes adeudados que fueron especificados en porcentaje pero no fueron incluidos en el valor de la compra

Sección 3: Modificación información general

| Actualizar supervisor | Nombre del supervisor actual | Nombre nuevo supervisor |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NO | Nombre del supervisor actual | Nombre nuevo supervisor |
| Dirección y/o Teléfono Supervisor | Teléfono actual supervisor | Teléfono nuevo supervisor |
| Fecha de vencimiento | La fecha de vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio | Nueva fecha de vencimiento |
| Dirección y/o Teléfono Entidad | Dirección / Teléfono actual Entidad | Nueva dirección / Teléfono Entidad |

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

| Tipo de modificación según O.C. | Numero de la línea | Nombre del artículo | Información por actual | | | Total | Información presupuestal | Nombre del artículo | Nueva información | | | Total | Información presupuestal |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------|-----------------|------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|------------------|--------------------------|
| | | | Cantidad | Unidad de medida | Precio unitario | | | | Cantidad | Unidad de medida | Precio unitario | | |
| Modificación de artículo a servicio | 2 | TARABOCA RECTANGULAR 179 C/CAUCHO X 50 CM 840015 | 922 | Unidad | \$ 664.00 | \$ 31 862 608.00 | CDP 2340 | TARABOCA RECTANGULAR 179 C/CAUCHO X 50 CM 840015 | 4217.00 | Unidad | \$ 664.00 | \$ 31 767 268.00 | CDP 2340 |
| Modificación de artículo a servicio | 3 | GUANTE PLASTICO P/MANEJO ALUM PAZOS PAR C/CM 840015 | 9537 | Unidad | \$ 21.42/00 | \$ 20 429 294.00 | CDP 2340 | GUANTE PLASTICO P/MANEJO ALUM PAZOS PAR C/CM 840015 | 8233.00 | Unidad | \$ 21.42/00 | \$ 19 777 966.00 | CDP 2340 |
| Agrupar nuevo artículo o servicio | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | \$ 0.00 | No aplica | GRAVAMENES ADICIONALES 35% | 1.00 | Unidad | \$ 2 360 293.00 | \$ 2 360 293.00 | CDP 2340 |

Sección 5: Resultados de la modificación

| Numero 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 gravámenes adicionales en la Orden de Compra: | \$ 0.00 | \$ 2 360 293.00 |

Nombre: **ADRIANA MARÍA GONZÁLEZ MARCOTLAK**
Documento de identidad: **52 745 537**

Nombre: **CARLOS ALBERTO FRANCO ROS**
Documento de identidad: **17 052 833**

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