

# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



10817

Número de Orden de Compra a modificar:

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora:

COMANDO DE APOYO LOGISTICO DE INFANTERIA DE MARINA

Nombre del solicitante:

LEIDYS MARIN HERNANDEZ

Proveedor:

INVERSIONES SARA DE COLOMBIA S.A.S

NIT:

830.027.117

Teléfono de contacto:

3692000 EXT 10543

## Sección 1: Tipo de acción

Tipo Aclaración a la Orden de Compra

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

CAMBIO DE SUPERVISOR, TENIENDO EN CUENTA QUE EL TITULAR FUE TRASLADADO DE LA UNIDAD.

## Sección 3: Modificación información general

| Nombre del campo                  | ¿Requiere modificación S/N? | Datos actuales                                                         | Nuevos datos                                           |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Actualizar supervisor             | SI                          | Nombre del supervisor actual<br>TN MEJIA MANTILLA EDWIN                | Nombre nuevo supervisor<br>TN CARRASCAL ORTIZ MAURICIO |
| Dirección y/o teléfono Supervisor | SI                          | Teléfono actual supervisor<br>3108711936                               | Teléfono nuevo supervisor<br>3107453961                |
| Fecha de vencimiento              | NO                          | La fecha vencimiento actual se tomará de la TVEG al momento del cambio | Nueva fecha de vencimiento                             |
| Dirección y/o teléfono Entidad    | NO                          | Dirección / teléfono actual Entidad<br>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 |                 | Total   | Información presupuestal | Nueva información |                 | Total   | Información presupuestal |
|----------------------|-------------------------------|---------------------|-----------|--------------------|-----------------|---------|--------------------------|-------------------|-----------------|---------|--------------------------|
|                      |                               |                     |           | Unidad de medida   | Precio unitario |         |                          | Unidad de medida  | Precio unitario |         |                          |
| Ninguna              | No aplica                     | No aplica           | No aplica | No aplica          | No aplica       | \$ 0.00 | 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 AUI en la Orden de Compra:                    |                     |                  |                |
| Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra: |                     |                  |                |

Firma del representante del gasto

GRICIM JUAN FRANCISCO GOMEZ GOMEZ

Nombre: GRICIM JUAN FRANCISCO GOMEZ GOMEZ

Documento de Identidad: 9.464.109

Firma de Proveedor

Nombre: GRICIM JUAN FRANCISCO GOMEZ GOMEZ

Documento de Identidad: 9.464.109

25 DE ENERO 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.