

**FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA**  
Tercera Versión del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar: **2828**      Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Comproyante: **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION DOLIBRIA**      NIT: **800 477 285**  
 Nombre del solicitante: **NATHALIA CORTES MAYA**      Fecha de contacto: **5/11/2016**  
 Proveedor: **MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S**

**Sección 1: Tipo de acción**  
Tipo: **Liquidación de la Orden de Compra**

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

A ORDEN DE COMPRA SE EJECUTO A ENTERA SATISFACCION EL TIEMPO DE EFICACION FINALIZO 27 DE JUNIO DE 2016 RAZON POR LA CUAL SE PROCEDA A LA LIQUIDACION DE LA ORDEN DE COMPRA CON SALDO A LIBRAR POR UN VALOR DE DOS PESOS (\$2.00)

**Sección 3: Modificación información general**

Nombre del campo	Requisito especificación	Valor actual	Nuevo valor
Aclarar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha de vencimiento actual se borra de la TVEC al momento del campo	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o telefono	NO	Dirección / telefono actual	Nueva dirección / telefono

**Sección 4: Modificación de artículos y servicios**

Tipo de modificación según O.C.	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal		Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal
							Información actual	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	\$ 0,00	No aplica	

**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:      Valor de la línea AIU en la Orden de Compra:      Valor de la línea gravámenes y otros en la Orden de Compra:      Valor de la línea gravámenes y otros en la Orden de Compra:      Valor de la línea gravámenes y otros en la Orden de Compra:      Valor de la línea gravámenes y otros en la Orden de Compra:

Nombre del proveedor: **MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S**  
 Dirección del proveedor: **AVENIDA LUISA DONCELA SANDOZA**  
**MAKRO**  
 NIT: **800061485**  
 Firma de proveedor: *[Firma]*

Nombre de la entidad: **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION DOLIBRIA**  
 Dirección de la entidad: **VENTAS INSTITUCIONALES**  
 Fecha de elaboración: **05 de Octubre de 2016**  
 Nombre del funcionario: *[Firma]*  
 Fecha de elaboración: **05 de Octubre de 2016**

