

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



10473

Número de modificación de la Orden de Compra:

ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE CARTAGO

RIT: 835.000.147

Nombre del solicitante: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ

Teléfono de contacto: 2136730

Proveedor: COLOMBIANA DE COMERCIO S.A VIO ALKOSTO S.A

Solicitud: Tipo de acción

Tipo Terminación y Liquidación de la Orden de Compra

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

SE LIQUIDA UNA VEZ SE RECIBE LA CAMARA CANON PRO ECOSTS + 865'NG Y SE EFECTUO EL PAGO CORRESPONDIENTE

Sección 3: Modificación información general

Nuevos datos

Datos actuales

Nombre del campo	¿Requiere modificación SIN?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se homonea de la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad	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	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nuevas informaciones		Información presupuestal	
								Estados	Unidades a aplicar		Procedimiento
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	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	\$ 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	Nuevas informaciones
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:	\$ 0,00	
	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:		
	Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		

Firma o firmador del gasto

Firma de Proveedor

Nombre: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ
Documento de identidad: 65733189

Nombre: COLOMBIANA DE COMERCIO S.A VIO ALKOSTO S.A
Documento de identidad: 84980943

15 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Fecha de elaboración

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