

FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA

Tronca Virtual del Estado Colombiano



Tronca
Virtual del
Estado
Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar: **10764** Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE CARTAGO NIT: 836 000 147
 Nombre del solicitante: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ Teléfono de contacto: 21361 30
 Proveedor: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A

Sección 1: Tipo de pedido
 Tipo: **Terminación y Liquidación de la Orden de Compra**

Sección 2: Justificación de la modificación de las condiciones al realizar

SE LIQUIDA UNA VEZ SE RECIBIERON LOS ELEMENTOS SOLICITADOS Y SE EFECUO EL PAGO CORRESPONDIENTE.

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SIMOZ?	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 tomó 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				Información actual				Nueva información					
Requiere	Número de la línea según O.C.	Monitoreo del artículo	cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Tarifa	Información presupuestal	Nombre del artículo	cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Tarifa	Información presupuestal
Requiere	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
Requiere	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

Cantidad de celdas a agregar:

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre (si aplica)	Valor(s) iniciales	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:		

Nombre: **KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ** Documento de identidad: **65733399**
 Nombre: **CARLOS ALBERTO FRANCO RDS** Documento de identidad: **17.022.939**
 Fecha de elaboración: **15 de septiembre de 2017**

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