

Numero de Orden de Compra a modificar: **11720**

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

Entidad Compradora: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE SARRAGO

NIT: 838 000 147

Nombre del solicitante: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ

Telefono de contacto: 2138730

Proveedor: MAKRO

**Sección 1: Tipo de sección**

Tipo: Terminada y Liquidada de la Orden de Compra

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

SE LIQUIDA UNA VEZ SE RECIBIERON LOS BIENENTOS SOLICITADOS Y SE EFECTUO EL PAGO CORRESPONDIENTE

**Sección 3: Modificación información general**

Nombre del campo	Valor actual	Fecha de inicio	Nuevas datos
Indicador modificación 81/97	NO		NO
Actuador supervisor	NO	Numero del supervisor actual	0
Dirección y/o telefono Supervisor	NO	Telefono actual supervisor	0
Fecha de vencimiento	NO	La fecha de vencimiento actual se tomará de la TVEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o telefono Entidad	NO	Dirección / telefono actual Entidad	0
			Nueva dirección / telefono Entidad

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

Tipo de modificación	Numero 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
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
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

Cantidad de cotizas a agregar:

**Sección 5: Resultados de la modificación**

Numero de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
		\$ 0.00	

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:  
 Valor de la línea AIIJ en la Orden de Compra:  
 Valor de la línea gravámenes nacionales en la Orden de Compra:

Nombre: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ  
 Documento de identidad: 65232193  
 Firma ordenador del gasto

Nombre: MAKRO SUPERMERCADOS S.A.S.  
 Documento de identidad: NIT: 9000059238-5  
 Firma proveedor

15 de septiembre de 2017  
 Fecha de elaboración  
 Las partes manifestamos que este mismo documento se cargará en el sistema en formato Excel (Xslx) y los cambios se pueden validar con el mismo