

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Colombiano



Numero de Orden de Compra a modificar: **15395** Numero de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE CARTAGO
 Nombre del solicitante: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ
 Proveedor: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A

NIT: 835 000 147
 Telefono de contacto: 2139730

Sección 1: Tipo de orden
Tipo: **Telemática y Liquidación de la Orden de Compra**

Sección 2: Justificación de la modificación y de las acciones a realizar
SE LIQUIDA UNA VEZ SE RECIBIERON LOS ELEMENTOS SOLICITADOS Y SE EFECTUO EL PAGO CORRESPONDIENTE

Sección 3: Modificación Información general

Nombre del campo	Requiere modificación SI/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Autoridad supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o telefono Supervisor	NO	Telefono actual supervisor	Telefono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual es tomada de la TVEO al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o telefono Entidad	NO	Dirección / Telefono actual Entidad	Nueva dirección / Telefono Entidad

Sección 4: Modificación de articulo y servicios

Tipo de modificación	Numero de la línea Sección C.C.	Nombre del articulo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información actual		Información presupuestal		Nombre del articulo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Nueva información		Total	Información presupuestal
							Si aplica	No aplica	Si aplica	No aplica						Si aplica	No aplica		
Regresa	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Regresa	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

Cantidad de celdas a agregar: _____

Sección 5: Resultados de la modificación

Numero de la línea Sección C.C.	Nombre del articulo	Valores recibidos	Reserva presupuestal
	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 ordenante del gasto

Nombre: **KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ**
 Documento de Identidad: **6573189**

Firma proveedor

Nombre: **CARLOS ALBERTO PINEDA TORRES**
 Documento de Identidad: **17.052.933**

18 de septiembre de 2017
 Fecha de elaboración

Las peticiones manifestamos que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.Xlsx) y los cambios se pueden validar con el mismo.