

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



16281

Número de Orden de Compra a modificar:

Número de modificación de la Orden de Compra:

Entidad Compradora:

ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE CARTAGO

MIT:

Nombre del solicitante:

KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ

Teléfono de contacto:

2198730

Proveedor:

PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.

Tipo Terminación y Liquidación de la Orden de Compra Sección 1: Tipo de sección

Sección 2: Justificación de la modificación o 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 (Sí/No)?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual 0	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor 0	Teléfono nuevo supervisor
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 teléfono Entidad	NO	Dirección / teléfono actual Entidad 0	Nueva dirección / teléfono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Información actual				Nueva información				
	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Información presupuestal
Elimina	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Elimina	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
				Total				Total	
				\$ 0,00				\$ 0,00	
				No aplica				No aplica	
				No aplica				No aplica	
				\$ 0,00				\$ 0,00	
Cantidad de celdas a agregar: 1									

Sección 5: Resultados de la modificación

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales
Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:		
Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:		
Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:		
		\$ 0,00

FINA

Firma ordenador del gasto

KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ

Nombre

Documento de Identidad

7 17 052 933

Documentos de Identidad

18 de septiembre de 2017

Fecha de elaboración

Las pautas manifiestan que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xslx) y los cambios se pueden validar con el mismo.