

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



Número de Orden de Compra a modificar: **17379** Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE CARTAGO RIT: 836 660 147

Nombre del solicitante: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ Teléfono de contacto: 2138730

Proveedor: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.

Sección 1: 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 RECIBIERON LOS ELEMENTOS SOLICITADOS Y SE EFECTUO EL PAGO CORRESPONDIENTE

Sección 3: Modificación información general

Nombre del campo	Requiere modificación	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 vencimiento actual se tomará de la IWEC 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		Información propuesta		Nueva información					
	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información
Eliminar	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0.00	No aplica
Modificar	No aplica	No aplica	No aplica	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 del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
Valor de la línea WA en la Orden de Compra:		\$ 0.00	
Valor de la línea AU en la Orden de Compra:			
Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:			
Firma ordenador del gasto	 Nombre: KARLA LILIANA TORRES GONZALEZ Documento de Identificación: 86731169		
Fecha de elaboración	18 de septiembre de 2017		

Los datos manifestados en este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xlm) y los cambios se pueden validar con el sistema.