

## FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Numero de Orden de Compra a modificar

**5482**

Número de modificación de la Orden de Compra

**2**

Entidad Compradora

DIRECCION DE GESTION TERRITORIAL

NIT

900 925 364-0

Nombre del solicitante

NATALY MONCAYO MANZANO

Teléfono de contacto

4221030

Proveedor

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO

### Tipo

Tipo

Modificación de la Orden de Compra

### Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

Se requiere modificar el supervisor de la orden de compra, teniendo en cuenta que ya no se encuentra laborando en dicha entidad motivo por el cual se procede a realizar la nueva designación de supervisor.

### Modificación información general

| Nombre del campo       | ¿Requiere modificación Si/No? | Datos actuales  | Nuevos datos                                      |
|------------------------|-------------------------------|---|---|
| Actualizar supervisor  | SI                            | Nombre del supervisor actual<br>Enrique Rosero Puerto | Nombre nuevo supervisor<br>MARTIN EMILIO VALVERDE |
| Fecha de vencimiento   | NO                            | Fecha vencimiento actual                              | Nueva fecha de vencimiento                        |
| Dirección y/o teléfono | NO                            | Dirección / teléfono actual                           | Nueva dirección / teléfono                        |
| Gravámenes adicionales | NO                            | Gravamen(es) actual                                   | Nuevo(s) gravamen(es)                             |

### Modificación de artículos y servicios

| Tipo de modificación | Número de la línea según O.C. | Nombre del artículo | Información actual |                  |                 |         | Información presupuestal | Nueva información   |          |                  |                 |       |
|----------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--------------------------|---------------------|----------|------------------|-----------------|-------|
|                      |                               |                     | Cantidad           | Unidad de medida | Precio unitario | Total   |                          | Nombre del artículo | Cantidad | Unidad de medida | Precio unitario | Total |
| Ninguna              | No aplica                     | No aplica           | No aplica          | No aplica        | No aplica       | \$ 0,00 | No aplica                | No aplica           | 0        | No aplica        | No aplica       |       |
|                      |                               |                     |                    |                  |                 | TOTAL   |                          |                     |          | TOTAL            | \$ 0,00         |       |

Firma ordenador del gasto

Firma de Proveedor

Valor total del IVA en la Orden de Compra

Valor total del AIU en la Orden de Compra

Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra

Valor total de la Orden de Compra.

Nombre JUAN CARLOS GUALDRON ALBA

Nombre ARMANDO SANDOVAL CASTRO

Documento de Identidad 11 202 041

Documento de Identidad 76 487 495

Fecha Elaboracion 09-06-2016