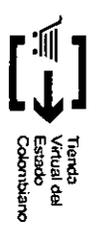


FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **5733** Número de modificación de la Orden de Compra: **2**

Entidad Compradora: **DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL** NIT: **900 029 233-4**

Nombre del solicitante: **MADEN PEÑA CASTRO** Teléfono de contacto: **5960900**

Proveedor: **GRUPO Y ESTRATEGIA**

Tipo: **Modificación de la Orden de Compra**

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar:

POR NECESIDAD DEL SERVICIO ES NECESARIO REALIZAR EL CAMBIO DE SUPERVISOR

Modificación información general

| Datos actuales | | Nuevos datos | |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Nombre del campo | ¿Requiere modificación SIN/NO? | Nombre nuevo supervisor | GLORIA ESPERANZA MERCHAN ACUNA |
| Actualizar supervisor | SI | Nueva fecha de vencimiento | |
| Fecha de vencimiento | NO | Nueva dirección / telefono | |
| Decodificación telefono | NO | Nuevo(s) gravámenes | |
| Gravámenes adicionales | NO | | |

Modificación de artículos y servicios

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


 Firma ordenador del gasto
 SANDRA LOZANO USECHE
 Nombre:
 Documento de Identidad: 51.752.710

Firma de Proveedor
 Valor total del IVA en la Orden de Compra:
 Valor total del IVA en la Orden de Compra:
 Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:
 Valor total de la Orden de Compra: