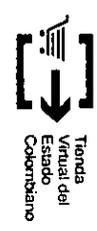


# FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **5735**      Número de modificación de la Orden de Compra: **2**

Entidad Compradora: DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL      NIT: 900 039 531-4

Nombre del solicitante: MADEN PEÑA CASTRO      Teléfono de contacto: 5960800

Proveedor: SERMASO

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

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar:

**POR NECESIDAD DEL SERVICIO SE DEBE REALIZAR EL CAMBIO DE SUPERVISOR**

### Modificación informático general

Nombre del campo	¿Requiere modificación SÍ/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	SI	Nombre del supervisor actual MADEN PEÑA CASTRO	Nombre nuevo supervisor GLORIA ESPERANZA MÉRCHAN ACUÑA
Fecha de vencimiento	NO	Fecha vencimiento actual	Nueva fecha de vencimiento
Decedon y/o telefono	NO	Decedon / telefono actual	Nuevo decedon / telefono
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual	Nuevo(s) gravamen(es)

### 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	Precio unitario	Total	Información presupuestal	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	No aplica
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica	No aplica
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 0,00</b>						<b>\$ 0,00</b>

Nombre: SANDRA LOZANO USECHE      Documento de Identidad: 51.732.710

Nombre:      Documento de Identidad:

Fecha Elaboración: 24-02-2016

Firma ordenador de gasto: *Sandra Lozano Useche*      Firma de Proveedor:

Valor total del IVA en la Orden de Compra:

Valor total del AIV en la Orden de Compra:

Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:

Valor total de la Orden de Compra: