

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Número de Orden de Compra a modificar:

5741

Número de modificación de la Orden de Compra:

2

Entidad Compradora:

DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

NIT:

900 039 533-4

Nombre del solicitante:

MAIDEN PEÑA CASTRO

Teléfono de contacto:

5960800

Proveedor:

UNIÓN TEMPORAL ELITE

Tipo Modificación de la Orden de Compra

Tipo

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

POR NECESIDAD DEL SERVICIO ES NECESARIO REALIZAR EL CAMBIO DE SUPERVISOR

Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	SI	Nombre del supervisor actual MAIDEN PEÑA CASTRO	Nombre nuevo supervisor GLORIA ESPERANZA MERCHAN ACUNA
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 según O.C.	Número de la línea	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Información actual			Información presupuestal			Nueva información			
					Precio unitario	Total					Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica			No aplica			No aplica	0		No aplica
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica			No aplica			No aplica	0		No aplica
TOTAL						\$ 0.00								
						\$ 0.00								
TOTAL						\$ 0.00								\$ 0.00

Firma de Proveedor

Nombre: SANDRA LOZANO USECHE

Documento de identidad: 51.732.710

Nombre:

Documento de identidad:

Fecha Elaboración: 24-02-2016

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:

Orden de Compra:

Valor total de la Orden de Compra: