

FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA
Tienda Virtual del Estado Colombiano

Numero de Orden de Compra a modificar: **13813** Numero de modificación de la Orden de Compra: **3**

Entidad Comproadora: **SUPERINTENDENCIA DEL SERVICIO FAMILIAR** NIT: **985503380-9**
 Nombre del solicitante: **DIANA MARCELA OSPINA FLOREZ** Telefono de contacto: **3487800 EXT 7846**
 Proveedor: **SERVICIO AEREO A TERRITORIO NACIONALES S.A**

Tipo: **Modificación de Orden de Compra**
 Sección 1: Tipo de sección
 Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

TENIENDO EN CUENTA LA PROYECCION REALIZADA AL PROGRAMA DE VÍAS YAS DE LA ENTIDAD PARA CUMPLAR EL AÑO 2017 SE REQUIERE REDUCIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN UN VALOR DE TREINTA MILLONES DE PESOS (30.000.000.000 MCTE)

Sección 3: Modificación información general		Dígitos actuales		Nuevos dígitos	
Nombre del campo	¿Requiere modificación según O.C.	Nombre del campo	Valor	Nombre del campo	Valor
Aclarar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	0	Nombre nuevo supervisor	
Director y/o supervisor	NO	Teléfono actual supervisor	0	Teléfono nuevo supervisor	
Fecha de vencimiento	NO	La fecha vencimiento actual se tomó de la TVFC al momento de cambio		Nueva fecha de vencimiento	
Director y/o número Entidad	NO	Director / teléfono actual Entidad	0	Nueva director / teléfono Entidad	

Sección 4: Modificación de artículos y servicios																			
Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del sistema	Nueva información										
									Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del sistema	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	
Modificación de artículos	1	Sinonimo de billetes Aereos	1	unidad	\$ 424.500.000,00	\$ 424.500.000,00	CDP 2717	Sinonimo de billetes Aereos	1	unidad	\$ 364.500.000,00	\$ 364.500.000,00	CDP 2717	1	unidad	\$ 364.500.000,00	\$ 364.500.000,00	CDP 2717	
Ninguna		No aplica		No aplica			No aplica	No aplica					No aplica					No aplica	
Cantidad de orden a agregar																			

Sección 5: Resúmenes de la modificación

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: **\$ 0,00**

Valor de la línea AUI en la Orden de Compra: **\$ 0,00**

Valor de la línea gravámenes autorizados en la Orden de Compra: **\$ 0,00**

Nombre del proveedor: **M. S. SERGIO SIMAQUINO LOZANO QUINONE**

Nombre: **Jame Cotierrez**

Documento por usuario: **16.807.000**

Nombre: **Norma Barralero**

Documento por usuario: **16.807.000**

Nombre: **Norma Barralero**

Documento por usuario: **16.807.000**

Fecha de elaboración: **21 de noviembre de 2017**

Nombre: **Norma Barralero**

Documento por usuario: **16.807.000**

Nombre: **Norma Barralero**

Documento por usuario: **16.807.000**

