

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ORDENES DE COMPRA
 Tipo: **Orden de Compra**
 Tabla: **Tabla de Estado Compras**

Numero de Orden de Compra a modificar: **23295**

Numero de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compraventa: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**
 Nombre del solicitante: **ERIN TOPRES VERA**
 Promotor: **AMERSONES SARA DE COLOMBIA S.A.S**

MT: **80217132**
 Telefono de contacto: **327490**

Tipo: **Modificación de Orden de Compra**

Sección 2: Justificación de la modificación o de los acuerdos a realizar

Se solicita modificación del IVA, ya que la Matrícula de Comercio Expediente General del Valor del IVA de Forma Incorrecta

Sección 3: Modificación información general

Item	Indicador	Valor	Indicador	Valor
Fecha del cambio	Indicador	Valor	Indicador	Valor
Actualizar supervisor	NO	Numero del supervisor actual	9	Numero nuevo supervisor
Dirección y/o telefono Supervisor	NO	Telefono actual supervisor	9	Telefono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	NO	La fecha de vencimiento actual se tomará de la TERCERA orden de compra		Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o telefono Entidad	NO	Dirección / telefono actual Entidad	9	Nueva dirección / telefono Entidad

Sección 4: Modificación de artículos y servicios

Tipo de modificación	Numero de la línea según C.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Inventario presupuestal	Nombre del contrato	Nuevo presupuesto			Total	Presupuesto disponible
									Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario		
Impugnada	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cantidad de células a agregar:													9

Sección 5: Resúmenes de la modificación

Numero de la línea según C.C.	Nombre del artículo	Valores originales	Nuevo valor
2	Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: Valor de la línea AU en la Orden de Compra: Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:	\$ 11,726.40	\$ 296,271.10

Nombre del promotor del gasto: **TITINA TORRES**
 Nombre: **CARLOS MANUEL PENA IGACORRI**
 Documento de identidad: **78.332.870**
 Nombre: **MARTHA CECILIA ALVAREZ VELEZ**
 Documento de identidad: **83151873**
 Fecha de elaboración: **15 de diciembre de 2017**
 Las partes manifestamos que este informe decantado de cargo en la plataforma en formato Excel (XLSX) y los cambios se pueden realizar con el tiempo.

