

	ORDEN DE SERVICIO					
	Código	Versión	F. Expedición	Página	TRD-V2	
	GA-FO-42	1	05/03/2024	1 de 1	CA-110-22	

ORDEN DE SERVICIO

	JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL META NIT: 822001390-4 Calle 35 #41-39 Barrio Barzal Alto, Villavicencio - Colombia Celular: 3138709023 PBX: 608-6611900 info@juntadecalificaciondelmeta.co	Nº ORDEN
		OS 25-2025
		FECHA
		29/09/2025

PROVEEDOR:

Empresa:	BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VCIO
NIT:	892000204-2
Dirección:	CL 35 29 09 BRR CENTRO
Ciudad:	VILLAVICENCIO
Contacto:	bomberosvillavicencio@yahoo.es
Telefono:	608 - 6838572

DIRECCIÓN DEL SERVICIO

Empresa:	JUNTA DE CALIFICACION INVALIDEZ DEL META
NIT:	822001390-4
Dirección:	CALLE 35 # 41-39 BARZAL ALTO
Ciudad:	VILLAVICENCIO
Contacto:	DIEGO RODRIGUEZ
Telefono:	608 -6611900

FAVOR PRESTAR EL SERVICIO DE ACUERDO A LA ORDEN DESCRITA A CONTINUACIÓN, SEGÚN LAS CONDICIONES Y TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA COTIZACIÓN PRESENTADA

DESTINO DEL SERVICIO REQUERIDO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO (Concepto y condiciones)	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO
Ambiente Físico	Capacitación para brigadista de emergencia en: manejo de extintores, primeros auxilios y evacuación y rescate	2	\$180,000	\$360,000
NOTA PARA PROVEEDORES		SUB-TOTAL		\$ 360,000
1. Enviar Factura Pro Forma		IVA	19%	
2. La factura debe enviarse en original y copia e incluir número de Orden de compra		RETEFUENTE	0%	
3. Rut actualizado		RETEICA	3*1000	\$ 1,080
PARA SERVICIOS		OTROS		
1. Rut actualizado		TOTAL		\$ 358,920
2. Cuenta de cobro con requisitos de ley				
3. Planilla de pago de seguridad social				

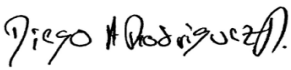
Procedencia del recurso: ☒ Gasto de administración ☐ Remanente

N° de Acta: _____ N/A _____

Solicitó:

Aprobó:

Aprobó:

Firma: 

Firma:

Firma:

Nombre: Diego Rodriguez Duran

Nombre: Yolima Zapata Vasco

Nombre: Wilson Contreras Pinto

Cargo: Lider de Ambiente Fisico

Cargo: DAF

Cargo: Integrante