

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

**ORDEN DE SERVICIO**

	JUNTA DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL META
	NIT: 822001390-4 Calle 35 #41-39 Barrio Barzal Alto, Villavicencio - Colombia Celular: 3138709023 PBX: 608-6611900 <a href="mailto:info@juntadecalificaciondelmeta.co">info@juntadecalificaciondelmeta.co</a>

<b>N° ORDEN</b>
<b>OS 027-2025</b>
<b>FECHA</b>
<b>12/11/2025</b>

**PROVEEDOR:**

<b>Empresa:</b>	<b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VCIO</b>
<b>NIT:</b>	<b>892000204-2</b>
<b>Dirección:</b>	<b>CL 35 29 09 BRR CENTRO</b>
<b>Ciudad:</b>	<b>VILLAVICENCIO</b>
<b>Contacto:</b>	<a href="mailto:bomberosvillavicencio@yahoo.es">bomberosvillavicencio@yahoo.es</a>
<b>Telefono:</b>	<b>608 - 6838572</b>

**DIRECCIÓN DEL SERVICIO**

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

**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	Certificado bomberil	1	\$426,000	\$426,000
<b>NOTA PARA PROVEEDORES</b>			<b>SUB-TOTAL</b>	
1. Enviar Factura Pro Forma 2. La factura debe enviarse en original y copia e incluir número de Orden de compra 3. Rut actualizado			<b>IVA</b>	<b>19%</b>
<b>PARA SERVICIOS</b>			<b>RETEFUENTE</b>	<b>0%</b>
1. Rut actualizado 2. Cuenta de cobro con requisitos de ley 3. Planilla de pago de seguridad social			<b>RETEICA</b>	<b>0%</b>
			<b>OTROS</b>	\$ 1,278
			<b>TOTAL</b>	
			<b>\$ 424,722</b>	

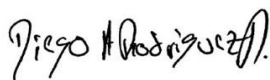
Procedencia del recurso:  Gasto de administración  Remanente

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 Físico

Cargo: DAF

Cargo: Integrante