

	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	N° ORDEN	
		OS 032-2025	
		FECHA	
		5/12/2025	

PROVEEDOR:

Empresa:	SIIGO S.A.S
NIT:	830.048.145-8
Dirección:	Cra. 18 No. 79 A - 42
Ciudad:	BOGOTÁ D.C.
Contacto:	comercial@siigo.com
Telefono:	(601) 5802606

DIRECCIÓN DEL SERVICIO

Empresa:	JUNTA DE CALIFICACION INVALIDEZ DEL META
NIT:	822001390-4
Dirección:	CALLE 35 # 41-39 BARZAL ALTO
Ciudad:	VILLAVICENCIO
Contacto:	CLAUDIA TACHA
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
Gestión contable y Financiera	Licencia programa contable Nomina - Documentos Soportes	1	\$1,950,115	\$1,950,115
NOTA PARA PROVEEDORES		SUB-TOTAL		\$ 1,950,115
1. Enviar Factura Pro Forma		IVA	19%	\$ 0
2. La factura debe enviarse en original y copia e incluir número de Orden de compra		RETEFUENTE	0%	\$ 0
3. Rut actualizado		RETEICA		\$ 0
PARA SERVICIOS		OTROS		
1. Rut actualizado		TOTAL		\$ 1,950,115
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:

Firma: 
Nombre: Claudia Tacha
Cargo: Contadora

Aprobó:

Firma: _____
Nombre: Yolima Zapata Vasco
Cargo: DAF

Aprobó:

Firma: 
Nombre: Wilson Contreras Pinto
Cargo: Integrante