



1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ____ informe Número 01

INFORME FINAL X

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (28 / 05 / 2026) HASTA (22 / 06 / 2026)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. CAO-60-2025

Nombre Del Contratista: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

Identificación del Contratista : 890399000-2

Nombre (S) del Supervisor (Es): Maria Jacqueline Vaca Quintero

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: SERVICIO DE INSPECCION, RECARGA DE EXTINTORES

Fecha de Inicio: 28/05/2026

Fecha de terminación: 22 /06/ 2026

Valor contrato: \$6.671.452

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: CDP No. 260189 de 8 de Mayo del 2026

Número de Registro Presupuestal: RP 260239 del 25 de Mayo del 2026

GARANTIAS APROBADAS	SI	NO	NO APLICA
POLIZA CUMPLIMIENTO			X
POLIZA DE CALIDAD			X
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			X
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA			X
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO			X
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			X
PAGARÉ DE RESPALDO			X
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

PAGO ANTICIPADO: SI ____ NO ____ VALOR: \$

ANTICIPO: SI ____ NO ____ VALOR: \$

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCIÓN DEL PAGO: _____



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO	FOR-DES-10
VERSIÓN	03
VIGENCIA	MAYO 2021

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR \$ _____ N/A _____

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A _____

FECHA DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: _____

4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
• Cumplir con las especificaciones técnicas de acuerdo con lo solicitado por EL HOSPITAL y con lo ofertado en su propuesta.	X		
• Cambiar de empaques, retoque de pintura cambio de válvulas o mangueras si se requiere según inspección realizada.	X		
• Cumplimiento del Cronograma de inspección y recarga de extintores.	X		
• Cumplimiento en la inspección y recarga de extintores	X		
• Actualización del Diagnostico e inspección de extintores.	X		
• Presenta avances o cierre de no conformidades u oportunidades de mejora derivada de la auditoría a proveedores			X
• Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad	X		
• Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican	X		

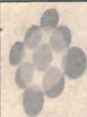
NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
17/06/2026	\$6.671.452	100%	-

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. INFORME TECNICO



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO FOR-DES-10

VERSIÓN 03

VIGENCIA MAYO 2021

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.CAO60-2026 y que a continuación se describe

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA: NO APLICA

8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO - MES	FECHA DE PAGO AÑO - MES - DÍA	CUMPLE SI/NO
PENSION	2026- 05	2026/06/02	SI
SALUD	2026-06	2026/06/02	SI
RIESGOS LABORALES	2026-06	2026/06/02	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026-06	Fecha de certificación 2026/06/02	SI

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: MARIA JACQUELINE VACA QUINTERO

CARGO: Profesional Universitario

FIRMA

Fecha presentación (24/06/2026): / /



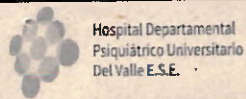
Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO	FOR-DES-10
VERSIÓN	03
VIGENCIA	MAYO 2021

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiquiatricocali.gov.co
Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO

CODIGO: FOR-DES-11

VERSION: 02

VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA: DD MM AA
17 6 2026

PROVEEDOR: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI NIT - C.C N° : 890399000-2

OBJETO CONTRACTUAL: SERVICIO DE INSPECCION, RECARGA DE EXTINTORES DEL HOSPITAL PSQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA CAO 060-2026 ORDEN DE SERVICIO ORDEN DE COMPRA CONTRATO

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	Se realizó inspeccion, recarga de extintores del Hospital .
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	Se realiza inspeccion recarga de extintores en cumplimiento al contrato CAO 060 especificaciones tecnicas del 2026. Se anexa cuadro con las especificaciones de las fechas de cada una de las recargas e inspecciones-Cambio de empaques, retoque de pintura cambio de válvulas o mangueras si se requiere según inspección realizada.
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	Cumplimiento del cronograma establecido para las recargas y entregas de los extintores .
TOTAL PROMEDIO CALIFICACION	100%	
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI x NO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR \$ 6.671.454

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
\$ 6.671.454,00	N° FK70617	17 de Junio del 2026	\$ 6.671.454,00	\$

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA

DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	x		
ENTRADA ALMACÉN			
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	x		CAO 060-2026
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			CDPNo. 250189 de 8 de Mayo del 2026
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	x		Se anexa
REGISTRO PRESUPUESTAL			RP 260239 del 25 de Mayo del 2026
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES			No Aplica
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD - Planillas de seguridad- Certificación Trabajo en alturas y espacios confinados.
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			El Proveedor cumple con nuestra política del sistema integrado,PGIRASA

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO:

SUPERVISOR:

BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

890399000-2

TALLER CALLE 33A 11G 00 PUNTO DE VENTA AMERICAS 20 42 TEL 6680177
Cali

Tel: 4444242 Fax: 4444223

REMISSION

Número: REM-00143746

Fecha: 1/06/2026

Página: 1 de 1

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNI Contacto: JOSE NORBERTO MORALES - CLARA PATRICIA Nit o C.C.: 890304155 Código: 890304155 Dirección: CALLE 5 # 80-04 Ciudad: Cali Teléfono: 6821800 Fax:	Transportador Placa: Guía: Cajas: 0 Vendedor 94524271 SATIZABAL CAMPO JHON JAIRO OC.Nro Docto.Alt. P.V. Nro. 45287 PVE-00045287
--	--

Item	Mot	Lote	U.M.	Cant. despachada
2086 MANGUERA PARA EXTINTOR PQS	01		UND	1
3012 RECARGA EXT. ABC DE 5 LIBRAS	01		UND	1
3013 RECARGA EXT. ABC DE 10 LIBRAS	01		UND	31
3014 RECARGA EXT. ABC DE 20 LIBRAS	01		UND	3
3017 RECARGA EXT. ABC DE 150 LIBRAS	01		UND	1
3006 RECARGA EXT. BC DE 20 LIBRAS	01		UND	2
3022 RECARGA EXT. CO2 DE 10 LIBRAS	01		UND	2
3030 RECARGA EXT. AGUA A PRESIÓN 2,5 GL.	01		UND	1
2089B CORNETA PARA EXTINTOR CO2 10,15,20LBS	C1		UND	1
2032B MANOMETRO 125-150-195-240 PSI PARA EXT.	01		UND	3
2105B AMARRE PLASTICO PARA EXTINTOR	01		UND	4
3018A REVISION EXT. CO2 5 LIBRAS.	01		UND	2
3018B REVISION EXT. CO2 10 LIBRAS	01		UND	4
Total				56

Observación:

OS 44750 28/05/2026

lina.arenas
ELABORADO

lina.arenas
APROBADO

RECIBIDO

Pendiente CO2 (2) de colb.

May 10 2026
Jhon Jairo

BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

890399000-2

TALLER CALLE 33A 11G 00 PUNTO DE VENTA AV. AMERICAS 20 42 TEL 6680177
Cali

Tel: 4444242 Fax: 4444223

REMISION
Número: REM-0014381
Fecha: 3/06/2026
Página: 1 de 1

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNI Contacto: JOSE NORBERTO MORALES - CLARA PATRICIA Nit o C.C.: 890304155 Código: 890304155 Dirección: CR 3 OESTE 11 49 Ciudad: Cali Teléfono: 6821800 Fax:	Transportador Placa: Guía: Cajas: 0 Vendedor 94524271 SATIZABAL CAMPO JHON JAIRO OC.Nro Docto.Alt. P.V. Nro. 0702026 PVE-00045326																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Mot</th> <th>Lote</th> <th>U.M.</th> <th>Cant. despacho</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1027 PLACA INFORMATIVA CO2</td> <td>01</td> <td></td> <td>UND</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2191 SOPORTE METALICO PEDESTAL/ EXT 10 LB</td> <td>01</td> <td></td> <td>UND</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2191C SOPORTE METALICO PEDESTAL / EXT 20 LB</td> <td>01</td> <td></td> <td>UND</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0003532 PLACA INFORMATIVA ABC</td> <td>01</td> <td></td> <td>UND</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0003534 PLACA INFORMATIVA AP</td> <td>01</td> <td></td> <td>UND</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Total</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Item	Mot	Lote	U.M.	Cant. despacho	1027 PLACA INFORMATIVA CO2	01		UND		2191 SOPORTE METALICO PEDESTAL/ EXT 10 LB	01		UND		2191C SOPORTE METALICO PEDESTAL / EXT 20 LB	01		UND		0003532 PLACA INFORMATIVA ABC	01		UND		0003534 PLACA INFORMATIVA AP	01		UND		Total					
Item	Mot	Lote	U.M.	Cant. despacho																																
1027 PLACA INFORMATIVA CO2	01		UND																																	
2191 SOPORTE METALICO PEDESTAL/ EXT 10 LB	01		UND																																	
2191C SOPORTE METALICO PEDESTAL / EXT 20 LB	01		UND																																	
0003532 PLACA INFORMATIVA ABC	01		UND																																	
0003534 PLACA INFORMATIVA AP	01		UND																																	
Total																																				

Observación:
VENTA DE EQUIPOS NUEVOS SE ENVIA JUNTO CON LA RECARGA

lina.arenas
ELABORADO

lina.arenas
APROBADO

RECIBIDO

BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

890399000-2

TALLER CALLE 33A 11G 00 PUNTO DE VENTA AV. AMERICAS 20 42 TEL 6680177

Cali

Tel: 4444242 Fax: 4444223

REMISION

Número: REM-00143883

Fecha: 4/06/2026

Página: 1 de 1

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNI	Transportador:		
Contacto: JOSE NORBERTO MORALES - CLARA PATRICIA	Placa:	Guía:	Cajas: 0
Nit o C.C.: 890304155 Código: 890304155	Vendedor:		
Dirección: CALLE 5 # 80-04	94524271 SATIZABAL CAMPO JHON JAIRO		
Ciudad: Cali	OC.Nro	Docto.Alt.	P.V. Nro.
Teléfono: 6821800	45358		PVE-00045358
Fax:			

Item	Mot	Lote	U.M.	Cant. despachada
2086 MANGUERA PARA EXTINTOR PQS	01		UND	1
3013 RECARGA EXT. ABC DE 10 LIBRAS	01		UND	8
3014 RECARGA EXT. ABC DE 20 LIBRAS	01		UND	2
3017 RECARGA EXT. ABC DE 150 LIBRAS	01		UND	2
3005 RECARGA EXT. BC DE 10 LIBRAS	01		UND	1
3022 RECARGA EXT. CO2 DE 10 LIBRAS	01		UND	1
3030 RECARGA EXT. AGUA A PRESIÓN 2,5 GL.	01		UND	6
3110 PRUEBA HIDROSTATICAS EXT 5, 10, 15 ,20	01		UND	1
2089B CORNETA PARA EXTINTOR CO2 10,15,20LBS	01		UND	2
2105B AMARRE PLASTICO PARA EXTINTOR	01		UND	4
3018A REVISION EXT. CO2 5 LIBRAS.	01		UND	4
3111C REVISION EXT. CO2 50 LBS	01		UND	1
3018B REVISION EXT. CO2 10 LIBRAS	01		UND	20
3111E REVISION EXT CO2 15 LIBRAS	01		UND	1
Total				54

Observación:

OS 45458 02/06/2026

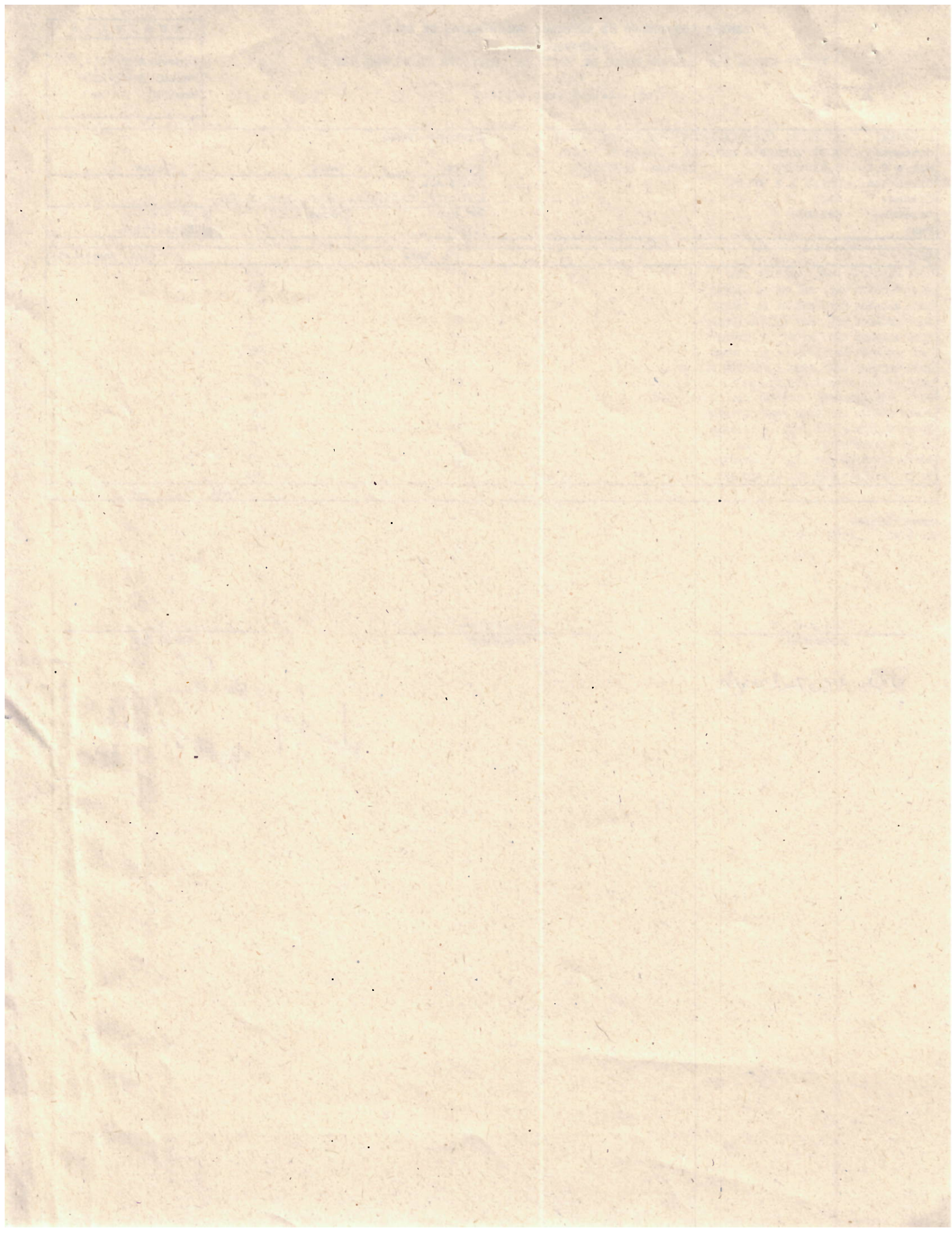
lina.arenas
ELABORADO

lina.arenas
APROBADO

RECIBIDO

RH Lozloyh

Jose Manuel Vazquez
Junio 5 / 2026.





ABNEGACION Y DISCIPLINA

FORMATO

Código: FM - GCE 01

Versión: 03

ORDEN DE SERVICIO

Fecha de Emisión: Mar - 12

Fecha Actualización: Nov - 22

FECHA: DÍA 21 MES 05 AÑO 20

Nº 41947

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE:

Hospital Psiquiatrico

NIT/C.C.:

DIRECCIÓN:

Jacquelina

CIUDAD:

Cal

CONTACTO:

TELÉFONO:

DATOS PARA LA GESTIÓN COMERCIAL

MOTORISTA:

VEHÍCULO:

VENDEDOR:

PVE:

REM:

COT:

LISTA DE PRECIO:

TAMAÑO

TIPO DE EXTINTOR A RECARGAR

ABC

BC

H2O

K

Co2

OBSERVACIONES

REPUESTOS

CÓDIGO

CANT

5 Lbs

10 Lbs

15 Lbs

20 Lbs

30 Lbs

50 Lbs

80 Lbs

100 Lbs

150 Lbs

1,5 Gl

2,5 Gl

14 Gl

30 pastillas CBUC

[Handwritten signature]

CANTIDAD DE EXTINTORES RECOGIDOS:

EQUIPOS NUEVOS:

OTROS SERVICIOS

ACOPLE MANG. 1,5":

ACOPLE MANG. 2,5":

OTRO:

DOCUMENTO DE ENTREGA:

PVE

REM

FACT

CANT. EXT. PRESTAMOS:

IMPORTANTE:

- A) El propietario del extintor renuncia a reclamación por daños que este sufra en la prueba hidrostática.
- B) Pasados 120 días no se responde por extintores que no hayan sido reclamados.
- C) Extintores no retirados después de 60 días causarán un costo de bodegaje de \$500 diarios.
- D) BOMBEROS CALI se reserva el derecho de no recargar el extintor si en el proceso de mantenimiento se encuentra en el condiciones que atentan contra la seguridad del usuario o del operario del taller.
- E) Los modelos de extintores antiguos eventualmente no podrían ser reparados por inexistencia de piezas y repuestos.
- F) Las Garantías por recargas es de seis(6) meses.

Firma del Cliente:

[Handwritten signature]

Firma del Motorista:

[Handwritten signature]

Taller/Almacén: Calle 33A #11F-00
Punto de Venta: Av. Las Américas #20N-54

Tel: 602 882 12 52 Ext.66
Tel: 602 882 12 52 Ext:50



FORMATO

ORDEN DE SERVICIO

Código: FM - GCE 01
 Versión: 03
 Fecha de Emisión: Mar - 12
 Fecha Actualización: Nov - 22

FECHA: DÍA 28 MES 05 AÑO 2006 N° 44750

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: Hospital Psiquiátrico
 NIT/C.C.: 890304155
 DIRECCIÓN: Calle 5 80-04 CIUDAD: Cali
 CONTACTO: Jacobo Lino TELÉFONO: 321757732

DATOS PARA LA GESTIÓN COMERCIAL

MOTORISTA: Wilmar D VEHÍCULO: M-65 VENDEDOR: 01

PVE: REM: COT: LISTA DE PRECIO: 2.01

TAMAÑO	TIPO DE EXTINTOR A RECARGAR					OBSERVACIONES	REPUESTOS	
	ABC	BC	H2O	K	Co2		CÓDIGO	CANT
5 Lbs	1				2			
10 Lbs	3/1				6			
15 Lbs								
20 Lbs	3	2						
30 Lbs								
50 Lbs								
80 Lbs								
100 Lbs								
150 Lbs	1							
1,5 Gl								
2,5 Gl			1 und					
14 Gl								

CANTIDAD DE EXTINTORES RECOGIDOS: 47 EQUIPOS NUEVOS:

OTROS SERVICIOS

ACOPLE MANG. 1,5": ACOPLE MANG. 2,5":

OTRO: DOCUMENTO DE ENTREGA: PVE REM FACT CANT. EXT. PRESTAMOS:

IMPORTANTE:
 A) El propietario del extintor renuncia a reclamación por daños que este sufra en la prueba hidrostática.
 B) Pasados 120 días no se responde por extintores que no hayan sido reclamados.
 C) Extintores no retirados después de 60 días causarán un costo de bodegaje de \$500 diarios.
 D) BOMBEROS CALI se reserva el derecho de no recargar el extintor si en el proceso de mantenimiento se encuentra en el condiciones que atentan contra la seguridad del usuario o del operario del taller.
 E) Los modelos de extintores antiguos eventualmente no podrían ser reparados por inexistencia de piezas y repuestos.
 F) Las Garantías por recargas es de seis(6) meses.

Firma del Cliente: Firma del Motorista:

Taller/Almacén: Calle 33A #11F-00 Tel: 602 882 12 52 Ext.66
 Punto de Venta: Av. Las Américas #20N-54 Tel: 602 882 12 52 Ext:50



FORMATO

ORDEN DE SERVICIO

Código FM - GCE 01
Versión 03
Fecha de Emisión: Mar - 12
Fecha Actualización: Nov - 23

REGIA DIA MES AÑO Nº 44750

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: Hospital de la Cruz
NIT/C.C.: 70504122
DIRECCIÓN: Calle 2 No 20
CONTACTO: J. Gómez TELÉFONO: 25727752
CIUDAD: Cali

DATOS PARA LA OES NO COMERCIAL

MOTORIZA: Robinson D. VEHICULO: 1167 VENDEDOR: J.

TAMANO	TIPO DE EXTINTOR A RECARGAR				REM	COT	LISTA DE PRECIO	REPUESTOS
	ABC	BC	H2O	K				
5 lbs								
10 lbs								
15 lbs								
20 lbs								
30 lbs								
50 lbs								
80 lbs								
100 lbs								
150 lbs								
1.5 Gls								
2.5 Gls								
14 Gls								

CANTIDAD DE EXTINTORES ALLOCADOS
OTROS SERVICIOS
ACOPLE MANG. 2.5"
ACOPLE MANG. 3.5"

OTRO DOCUMENTO DE ENTREGA PVE REM TACT
Firma del Cliente: _____
Firma del Motorista: _____
DIRECCION: Calle 20A No 17-13
Punto de Venta: Av. Las Américas 4224-54 TEL: 602 822 12 82 EXT: 90
TEL: 602 822 12 82 EXT: 90



FORMATO

Código: FM - GCE 01

Versión: 03

ORDEN DE SERVICIO

Fecha de Emisión: Mar - 12

Fecha Actualización: Nov - 22

Nº 45458

FECHA: DÍA 02 MES 06 AÑO 20

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: Hospital Departamental Psiquiátrico
NIT/C.C.: 890304155
DIRECCIÓN: Calle 5 No. 04 CIUDAD: Cali
CONTACTO: Jorge Luis Vega TELÉFONO: 3217571732

DATOS PARA LA GESTIÓN COMERCIAL

MOTORISTA: JJS VEHÍCULO: H62 VENDEDOR: 01

PVE: REM: COT: LISTA DE PRECIO: 01

Table with columns: TAMAÑO, TIPO DE EXTINTOR A RECARGAR (ABC, BC, H2O, K, Co2), OBSERVACIONES, REPUESTOS (CÓDIGO, CANT). Includes handwritten entries for 5, 10, 15, 20, 30, 50, 80, 100, 150 Lbs and 1.5, 2.5, 14 Gls.

CANTIDAD DE EXTINTORES RECOGIDOS: 46 EQUIPOS NUEVOS:

OTROS SERVICIOS

ACOPLE MANG. 1,5": ACOPLE MANG. 2,5":

OTRO: DOCUMENTO DE ENTREGA: PVE REM FACT CANT. EXT. PRESTAMOS:

IMPORTANTE: A) El propietario del extintor renuncia a reclamación por daños que este sufra en la prueba hidrostática. B) Pasados 120 días no se responde por extintores que no hayan sido reclamados. C) Extintores no retirados después de 60 días causarán un costo de bodegaje de \$500 diarios. D) BOMBEROS CALI se reserva el derecho de no recargar el extintor si en el proceso de mantenimiento se encuentra en el condiciones que atentan contra la seguridad del usuario o del operario del taller. E) Los modelos de extintores antiguos eventualmente no podrían ser reparados por inexistencia de piezas y repuestos. F) Las Garantías por recargas es de seis(6) meses.

Firma del Cliente: Firma del Motorista:

Taller/Almacén: Calle 33A #11F-00 Punto de Venta: Av. Las Américas #20N-54 Tel: 602 882 12 52 Ext.66 Tel: 602 882 12 52 Ext:50



FORMATO

ORDEN DE SERVICIO

Código: FM - GCE 01
Versión: 03
Fecha de Emisión: Mar - 17
Fecha Actualización: Nov - 22

No. 45458

FORM: 02
MENS: 02
ABC: 75

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: Hospital General
NIT/C.C.: 9000123
DIRECCIÓN: Calle 123
CONTACTO: Tel. 555-1234
TELÉFONO: 555-1234

DATOS PARA LA GESTIÓN COMERCIAL

MOTORISTA: J.J.
VEHICULO: 777
COT.:
REM.:
LISTA DE PRECIO:

TAMANO	TIPO DE EXTINTOR A RECARGAR				OBSERVACIONES	REPUESTOS
	ABC	BC	H2O	K		
5 lbs						
10 lbs						
15 lbs						
20 lbs						
30 lbs						
50 lbs						
80 lbs						
100 lbs						
150 lbs						
1.5 Gal						
2.5 Gal						
4 Gal						

CANTIDAD DE EXTINTORES REQUERIDOS: 1
OTROS SERVICIOS: ACOPLER MANG. 1.5"
ACOPLER MANG. 2.5"
OTRO: ACOPLER MANG. 1.5"
CANT. EXT. REQUERIDA: 1

FORMA DE ENTREGA: PVE
REM.:
FACT:
CANT. EXT. REQUERIDA: 1

IMPORTE: \$ 1.000.000
FORMA DE PAGAMENTO: A CONTADO
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2023

FORMA DE ENTREGA: PVE
REM.:
FACT:
CANT. EXT. REQUERIDA: 1

IMPORTE: \$ 1.000.000
FORMA DE PAGAMENTO: A CONTADO
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2023

IMPORTE: \$ 1.000.000
FORMA DE PAGAMENTO: A CONTADO
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2023

IMPORTE: \$ 1.000.000
FORMA DE PAGAMENTO: A CONTADO
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2023

IMPORTE: \$ 1.000.000
FORMA DE PAGAMENTO: A CONTADO
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2023

IMPORTE: \$ 1.000.000
FORMA DE PAGAMENTO: A CONTADO
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2023



FORMATO
ORDEN DE SERVICIO

Código: FM - GCE 01
 Versión: 03
 Fecha de Emisión: Mar - 12
 Fecha Actualización: Nov - 22

Nº 45461

FECHA: DÍA 06 MES 05 AÑO 20

DATOS DEL CLIENTE
 CLIENTE: Hospital Departamental de Investigación
 NIT/C.C.: 890329155
 DIRECCIÓN: Calle 5 # 80-04 CIUDAD: Cali
 CONTACTO: Jepierka V TELÉFONO: 3217571732

DATOS PARA LA GESTIÓN COMERCIAL
 MOTORISTA: JJS VEHÍCULO: 162 VENDEDOR: 02
 PVE: REM: COT: LISTA DE PRECIO: 02

TAMAÑO	TIPO DE EXTINTOR A RECARGAR					OBSERVACIONES	REPUESTOS	
	ABC	BC	H2O	K	Co2		CÓDIGO	CANT
5 Lbs								
10 Lbs	<u>1</u>				<u>7</u>			
15 Lbs								
20 Lbs	<u>2</u>							
30 Lbs								
50 Lbs								
80 Lbs								
100 Lbs								
150 Lbs								
1,5 Gl								
2,5 Gl	<u>1</u>							
14 Gl								

CANTIDAD DE EXTINTORES RECOGIDOS: 10 EQUIPOS NUEVOS:

OTROS SERVICIOS
 ACOPLE MANG. 1,5": ACOPLE MANG. 2,5":
 OTRO: DOCUMENTO DE ENTREGA: PVE REM FACT CANT. EXT. PRÉSTAMOS:

IMPORTANTE:
 A) El propietario del extintor renuncia a reclamación por daños que este sufra en la prueba hidrostática.
 B) Pasados 120 días no se responde por extintores que no hayan sido reclamados.
 C) Extintores no retirados después de 60 días causarían un costo de bodegaje de \$500 diarios.
 D) BOMBEROS CALI se reserva el derecho de no recargar el extintor si en el proceso de mantenimiento se encuentra en el condiciones que atentan contra la seguridad del usuario o del operario del taller.
 E) Los modelos de extintores antiguos eventualmente no podrían ser reparados por inexistencia de piezas y repuestos.
 F) Las Garantías por recargas es de seis(6) meses.

Firma del Cliente: Firma del Motorista:

Taller/Almacén: Calle 33A #11F-00 Tel: 602 882 12 52 Ext.66
 Punto de Venta: Av. Las Américas #20N-54 Tel: 602 882 12 52 Ext:50



FORMATO

ORDEN DE SERVICIO

Código FM - 002 01
Versión: 03
Fecha de Emisión: Mar - 12
Fecha Actualización: Nov - 22

No 45481

FECHA: DIA 05 MES DE MAR AÑO 2012

DATOS DEL CLIENTE
CLIENTE: [Handwritten Name]
NIT/C: [Handwritten Number]
DIRECCIÓN: [Handwritten Address]
CONTACTO: [Handwritten Name]
TELÉFONO: [Handwritten Number]

DATOS PARA LA GEE TION COMERCIAL
MOTORISTA: [Handwritten Name]
VEHICULO: [Handwritten Model]
COT: [Handwritten Number]
REM: [Handwritten Number]

TAMANO	TIRG DE EXTINTOR A RECARGAR			REPUSTOS
	ABC	BC	H2O	
2 lbs				
4 lbs				
7.5 lbs				
10 lbs				
15 lbs				
20 lbs				
30 lbs				
40 lbs				
50 lbs				
75 lbs				
100 lbs				
125 lbs				
1.5 Gls				
2.5 Gls				
4 Gls				

OTROS SERVICIOS
ACOPLE MANG. 1.5"
ACOPLE MANG. 2.5"

OTRO: [Handwritten Notes]

REPARACION DE BARRERA
PVE [Handwritten]
REM [Handwritten]
FACT [Handwritten]

Forma del Cliente: [Handwritten]
Forma del Motorista: [Handwritten]

Distribuidor: Calle 23A #17-10
Riacho de Vargas, Las Americas 1304-04
Tel: 802 882 13 24 28
Tel: 802 882 13 24 20

BENEFERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

890399000-2

TALLER CALLE 33A 11G 00 PUNTO DE VENTA AV. AMERICAS 20 42 TEL 6680177
Cali

Tel: 4444242 Fax: 4444223

R E M I S I O N	
Número: REM-00143749	
Fecha: 1/06/2026	
Página: 1 de 1	

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNI	Transportador
Contacto: JOSE NORBERTO MORALES - CLARA PATRICIA	Placa: Guía: Cajas: 0
Nit o C.C.: 890304155 Código: 890304155	Vendedor 94524271 SATIZABAL CAMPO JHON JAIRO
Dirección: CALLE 5 # 80-04	OC.Nro Docto.Alt. P.V. Nro.
Ciudad: Cali	45290 45290 PVE-00045290
Teléfono: 6821800	
Fax:	
Item	Mot Lote U.M. Cant. despachada
3012 RECARGA EXT. ABC DE 5 LIBRAS	01 UND 1
Total 1	

Observación: OS 45052 05/05/2026

lina.arenas
ELABORADO

lina.arenas
APROBADO

lina.arenas
RECIBIDO

Handwritten notes at the top of the page, possibly including a title or introductory text.

Handwritten notes in the middle section of the page, continuing the text.

Handwritten notes in the bottom section of the page, possibly concluding the text.

BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

890399000-2, AMERICAS 20 42 TEL 6680177

TALLER CALLE 33A 11G 00 PUNTO DE VENTA AV. Cali

Tel: 4444242 Fax: 4444223

REMISION

Número: REM-00143747

Fecha: 1/06/2026

Página: 1 de 1

Transportador

Placa: Guía: Cajas: 0

Vendedor: 94524271 SATIZABAL CAMPO JHON JAIRO P.V. Nro. PVE-00045289

OC.Nro 45289 Docto.Alt.

U.M. UND

Mot lote 01

Cant. despachada 1

Total 1

Item 3012 RECARGA EXT. ABC DE 5 LIBRAS

Observación: OS 44976 28/04/2026

lina.arenas ELABORADO

lina.arenas APROBADO

Paula Arenas
RECIBIDO

Handwritten text at the top of the page, possibly a title or header, which is mostly illegible due to fading.

Handwritten text in the middle section of the page, appearing to be a list or series of entries.

Handwritten text in the lower middle section of the page, continuing the list or entries.

Handwritten text at the bottom of the page, possibly a conclusion or signature area.