JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ	ORDEN DE SERVICIO	FORMATO FO-UGC-19 18/06/2024 V.R: 1.0

ORDEN DE SERVICIO No. OSG-0044-JNCI-2025
FECHA DE EMISION:17/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 17/01/2026
No COTIZACION: COT-081-JNCI-2025

DATOS DE LA ENTIDAD:

NOMBRE: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	**NIT: 830026324-5**
DIRECCION: Avenida Carrera 19 # 102 – 53 Clínica la Sabana Barrio Santa Bibiana.	**CIUDAD: BOGOTA**
SUPERVISOR DE LA ORDEN: Monica Maria Pinzon Arandia	**TELEFONO: (601)794 2157 Ext 653**
CORREO ELECTRONICO: monica.pinzon@juntanacional.com	

JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD:

La necesidad del lavado de tanques radica en la prevención de enfermedades causadas por bacterias, algas y otros microorganismos que se acumulan, la mejora de la calidad del agua y la eliminación de sedimentos. Es crucial para evitar problemas de salud, como enfermedades gastrointestinales, y asegurar un suministro de agua potable, además de proteger la salud de las personas, también se previene la proliferación de insectos y larvas de zancudos, como en el caso del dengue.

DETALLES DEL SERVICIO:

El servicio sera realizado en las salas de descongestión de la Juanta Nacional de Calificación de Invalidez ubicada en la direccion CR 45 A # 94-47 Barrio: La Castellana

DATOS DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO

NOMBRE: Control Regional de Higiene Mantenimiento SAS	**NIT: 900251672-0**
DIRECCION: Cra 78 P No. 6 sur - 11	**CIUDAD: BOGOTÁ**
CONTACTO PROVEEDOR: YENY MARCELA HERNANDEZ RODRIGUEZ	**TELEFONO: 3144655803-3007731228-3192784055**
CORREO ELECTRONICO: servicioscrh@gmail.com; controlregionaldehigiene@gmail.com	

DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
Lavado de Tanque (1) con capacidad de 500 Litros Ubicado en el techo se segundo piso.	1	$ 137.500,00	$ 137.500,00
Análisis de agua potable en su tanque de almacenamiento	1	$ 318.750,00	$ 318.750,00
		SUBTOTAL:	$ 456.250,00
		IVA 19%	$ 86.687,50
		TOTAL:	**$ 542.938**

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES: La entidad realizará un solo pago por transferencia bancaria a la recepción de los productos a satisfacción de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

ELABORÓ: Darcy Romo
DARCY JANINE ROMO CONSTAIN
Auxiliar contractual -GC.

REVISÓ: ESTEPHANY CRUZ
ESTEPHANY CRUZ SUAREZ
Gestora Contractual

Firmado por:
Cristian Ernesto Collazos Salcedo
2025/12/17 10:16:25:706

AUTORIZÓ: _____
CRISTIAN ERNESTO COLLAZOS SALCEDO
Representante Legal