TIPO DE INFORME:	PARCIAL	x	FINAL	

PERIODO DEL INFORME:	26/01/2026

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	
CONTRATO No:	CTO-046-JNCI-2025
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO PARA LA ADECUACIÓN DE LOS PUESTOS DE TRABAJO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SEDE PRINCIPAL Y DESCONGESTIÓN DE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ (JNCI).
NOMBRE CONTRATISTA:	LANO SILLAS Y MÁS S.A.S
CÉDULA O NIT DEL CONTRATISTA:	901520929- 6

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	30 dias

PRÓRROGAS:	SI		NO	X

ADICIONES:	SI		NO	X

3. FECHA DE TERMINACIÓN:	30/01/2026

4. TERMINACIÓN ANTICIPADA:	SI		NO	x

5. VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$34.259.922

6. VALOR FINAL DEL CONTRATO:	$34.259.922

7. ¿El contrato tuvo otras modificaciones?	SI		NO	**X**

8. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

OBJETO DEL CONTRATO ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO PARA LA ADECUACIÓN DE LOS PUESTOS DE TRABAJO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SEDE PRINCIPAL Y DESCONGESTIÓN DE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ (JNCI).

9. BALANCE FINANCIERO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$34.259.922
VALOR TOTAL EJECUTADO	$34.259.922
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$34.259.922

10. ASPECTOS POR VERIFICAR:

ITEM	SI	NO	EXPLIQUE	N/A
¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas establecidas en el contrato.?	X			
¿El bien o servicio cumplió con las entregas/obligaciones pactadas en el contrato.?	X			
¿El contratista cumplió con los servicios pactados en el contrato en el tiempo establecido.?	x			
¿Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.?	x			
¿Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.?				X

¿Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos solicitados a entera satisfacción.?				X
¿El contratista respondió a tiempo las solicitudes/requerimientos realizados.?	x			X

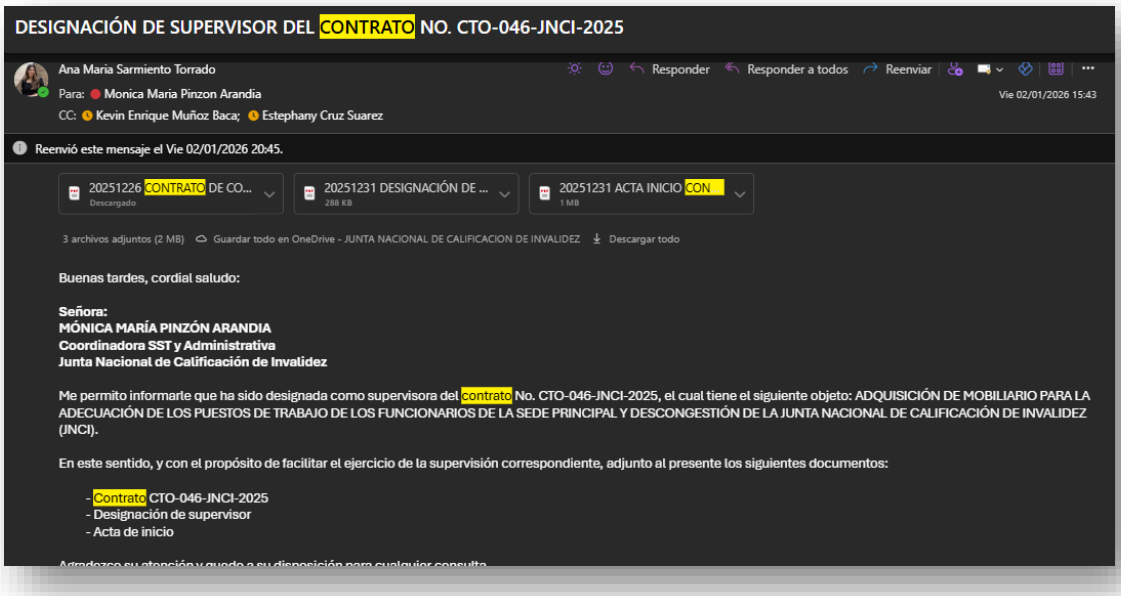
11. EL CONTRATISTA CUMPLIÓ:	SI	**x**	NO	
Justifique su respuesta:	Informe de Seguimiento cumplimiento de contrato N° CTO-046-JNCI-2025			

12. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control técnica, administrativa, financiera y jurídica frente al cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES:

Se recibe asignacion de supervision el 02/01/2026 contrato firmado el 30/12/2025



Me comunico con el proveedor el mismo dia quienes informan que se encuentran en vacaciones colectivas por tal razon iniciaran produccion el dia 16/01/2026

Se programa entrega del Mobiliario el dia 20/01/2026 el cual se recibe sin novedad

Se reciben 33 sillas y 33 escritorios en la sede Salas de Descongestion
Se reciben 6 sillas y 6 escritorios en la sede principal













Se recibe factura FEV – 1581 por valor de $29,039,934 valor correcto lista para pago
Se recibe factura FEV – 1580 por valor de $5,219,988 valor correcto lista para pago.

Por lo anterior se firma en Bogotá a los veintiséis 26 días del mes de Enero de 2026**.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Monica Maria Pinzon Arandia
CARGO DEL SUPERVISOR Y DEPENDENCIA:	Coordinadora SST
FIRMA DEL SUPERVISOR:	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO APORTES PARAFISCALES

Yo, **LINA MARÍA RESTREPO RODRIGUEZ**, en calidad de Representante Legal de **LLANO SILLAS Y MAS SAS** con NIT N.º **901520929-6**, identificado con cédula de ciudadanía N.º **1,121,838,582 de Villavicencio**. De acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que **LLANO SILLAS Y MAS SAS** se encuentra al día en el cumplimiento respecto del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607 de 2012.

La presente se expide en Villavicencio a los 20 días del mes de enero de 2026.



_____

Firma del representante legal
LLANO SILLAS Y MAS SAS NIT: 901520929-6
R/L. LINA MARÍA RESTREPO RODRIGUEZ.
C.C. Nº: 1,121,838,582 de _Villavicencio.

CARRERA 35 No 26 b – 27 BARRIO MAIZARO CELULAR 320-3434467

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-19, 09:44:55 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 82340039

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8909818412

PAGADO 16/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LLANO SILLAS Y MAS SAS	**Nombre Sucursal**	LLANOS SILLAS Y ALGO	**Código Sucursal**	002
Documento	NI901520929	**Dirección**	CR 35 #26 B - 27 MAIZARO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5452935		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	RESTREPO RODRIGUEZ LINA MARIA	**Identificación**	CC 1121838582		
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	HIG	PET	PET	TIE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Mes AFP	Mes EPS	Mes APP	Mes CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121838582	LINA MARIA RESTREPO RODRIGUEZ	01	00																0	00	00	00	00	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COFREM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300
CC 21237748	MARIA ELENA RODRIGUEZ HINCAPIE	01	00																0	00	00	00	00	(NIN AP) NINGUNA APP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF04) COFREM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 227.800	$ 114.000	$ 15.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.800	$ 3.000	$ 473.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

LLANO SILLAS & mas

NIT 901520929-6	LLANO SILLAS Y MAS S.A.S 35326B-27 linmaria2187@hotmail.com		CRA
FECHA:	/01/2026		
DIRECCION	*SALAS DE DESCONGESTIÓN, EN LA DIRECCIÓN CARRERA 45 A #94-47, BOGOTÁ D.C.		
PROYECTO	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. CTO-046-JNCI-2025		
1	SILLAS TRABAJADORES DE LA JNCI SALAS DE DESCONGESTIÓN.	UND	33
2	ESCRITORIOS TRABAJADORES DE LA JNCI SALAS DE DESCONGESTIÓN.	UND	33
3			
NOMBRE PERSONA QUE RECIBE	Adriana fuentes celular 3194916483		
FIRMA	Adriana		
	20-01-2026		

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
SALAS DE DESCONGESTIÓN
NIT.: 830.025.324-5
20 ENE 2026
RECIBIDO SIN VERIFICAR
Carrera 45A No. 94 - 47
Barrio La Castellana

LLANOSILLAS & mas

NIT 901520929-6	LLANO SILLAS Y MAS S.A.S 35326B-27 linmaria2187@hotmail.com		CRA
FECHA:	/01/2026		
DIRECCION	*EN LA DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 19 # 102-53 CLINICA DE LA SABANA BARRIO SANTA BIBIANA SEDE PRINCIPAL , BOGOTÁ D.C.		
PROYECTO	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. CTO-046-JNCI-2025		
1	SILLAS TRABAJADORES DE LA JNCI SALA PRINCIPAL.	UND	6
2	ESCRITORIOS TRABAJADORES DE LA JNCI SALA PRINCIPAL.	UND	6
3			
NOMBRE PERSONA QUE RECIBE	**Cristian cubillos celular 302 2452322**		
FIRMA	Cristian Cubillos 20/01/2026		
	C.C. 1024571963		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230736848

(415)7707212489984(8020) 000014123073684 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 0 9 2 9	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
LLANO SILLAS Y MÁS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 35 26 B 29 BRR MAIZARO

42. Correo electrónico linamaria2187@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 4 3 4 4 6 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 9	2 0 2 1 0 9 1 4	4 2 9 0	2 0 2 1 0 9 1 4		9 5 2 4	4 2 1 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO RODRIGUEZ LINA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230736848

(415)7707212489984(8020) **000014123073684 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 0 9 2 9	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 9 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 9 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	4 0 2 1 9 6	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 9 1 4	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 1 1 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230736848

(415)7707212489984(8020) **000014123073684 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 0 9 2 9	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 9 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 1 8 3 8 5 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RESTREPO	RODRIGUEZ	LINA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 9 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 1 2 3 7 7 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	HINCAPIE	MARIA	ELENA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230736848

(415)7707212489984(8020) **000014123073684 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 0 9 2 9	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 1 7 9 1 6		1 5 1 2 7 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
DIAZ	JAIMES	RUSBELL	GIOVANNI

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 9 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230736848

(415)7707212489984(8020) **000014123073684 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 0 9 2 9	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9

162. Nombre del establecimiento: LLANO SILLAS Y MAS VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 35 26 B 27 BRR MAIZARO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 5 3 9 2 7	2 0 2 4 0 2 2 7
168. Teléfono: 3 2 0 3 4 3 4 4 6 7	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

LLANO SILLAS Y MÁS S.A.S.

Actividad Económica Principal 4659
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEV - 1580

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764091178641 de 28/03/2025 - 28/03/2027 autoriza FEV - 1 a FEV - 10,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	20/01/2026 18:21
Fecha de Vencimiento	20/01/2026 18:21
Fecha de Validación	20/01/2026 18:32
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CTO-046-JNCI-2025

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	LLANO SILLAS Y MÁS S.A.S.
NIT	901520929
Obligación	IVA
Email	linamaria2187@hotmail.com
Teléfono	3203434467
Dirección Fiscal	CR 35 26 B 29 BRR MAIZARO, VILLAVICENCIO, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
NIT	830026324
Obligación	NO APLICA
Email	facturacionproveedores@juntanacional.com
Teléfono	6017942157
Dirección	kr 19#102 53
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	0071	SILLAS TRABAJADORES DE LA JNCI SALA PRINCIPAL. (SILLA SINCRO APOYO LUMBAR CABCERO).	6	EA	$369,747.00	IVA 19%	$2,218,482.00	$2,639,994.00
2	0017	ESCRITORIOS TRABAJADORES DE LA JNCI SALA PRINCIPAL. (ESCRITORIO RECTO DE 1.20X0.60 SOPORTE METALICO FALDERO.)	6	EA	$361,344.00	IVA 19%	$2,168,062.00	$2,579,994.00

2

Subtotal	$4,386,545.00
Descuento	-$0.00
IVA 19%	$833,443.00
Total a Pagar	$5,219,988.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 85bad97f7e53ee559c1bd4ad0d12184e62640268d3f116e342b98964fcc01e29daea1ed2e9d17297db895f4cca690369

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648