MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD EJECUTORA** **Proceso**: Contratación	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 10	Vigencia: 04/02/2020	Código: F-A-CTR-04

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**Fecha del informe:**	20/12/2021

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	ASCENSORES DEL NORTE SAS				
Identificación	**830047243-7**				
Correo	ascensoresdelnorte2018@gmail.com	**Celular**	Cel. 3118807604	**Extensión**	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	563-2021	**CDP No.:**	8321	**Período a pagar:**	DICIEMBRE
Fecha de suscripción:	18/06/2021	**N° RP:**	181621	**Fecha de iniciación:**	28/06/2021
Fecha de terminación:	31/12/2021			**Plazo de Ejecución:**	31/12/2021

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	11.903.475	
Adición No.			
Reduccion			
Valor Total:	$	11.903.475	
Valor Ejecutado		11.903.475	Porcentaje de ejecucion 100,00%

No. Planilla (mes a mes)	Nombre operardor aportes	Fecha de pago planilla (exacta)	IBC 40%	Salud (sin intereses):	Pension (sin intereses):	ARL (sin intereses):	Caja de compensacion: si aplica	Total Pagado Sin intereses	Total Pagado Con intereses
								$ -	$ -

Beneficios tributarios (Anexar soportes unicamente primera cuenta)	Medicina prepagada (Unicamente Valor del titular e hijos menores de 18 años)	Dependientes	Interes de vivienda	Cuenta AFC (si aplica)	Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)
		SI ____ NO____	N/A	N/A	N/A

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$	7.663.475,00	**Numero de pago**	7

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO		VALOR
RP-181621-R10-A-02-02-02-008-007-02-9	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTROS BIENES N.C.P.	$	7.663.475,00
		$	-
		$	-
		$	-
		$	-
		$	-
TOTAL		$	7.663.475,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para un (1) ascensor tipo pasajero marca ALVANICOR ubicado en el edificio anexo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.

INFORME DEL CONTRATISTA y/o ENTIDAD EJECUTORA

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS	ACCIONES
1. Prestar el servicio, de acuerdo con las especificaciones técnicas descritas en el ANEXO TÉCNICO - CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES REQUERIDOS Y CRITERIOS AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS DESCRITOS EN LA OFERTA ECONÓMICA.	El Contratista prestó el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con las especificaciones técnicas descritas en el ANEXO TÉCNICO - CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES REQUERIDOS Y CRITERIOS AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, así como las descritas en la oferta económica.
2. Elaborar y entregar para aprobación del supervisor del contrato el cronograma de actividades, dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la legalización y perfeccionamiento del contrato, el cual deberá incluir mínimo las rutinas de mantenimiento descritas en el anexo técnico.	El Contratista elabora y entrega el cronograma de actividades dentro de los tiempos establecidos por la Entidad incluyendo las rutinas de mantenimiento mínimas. En la cuenta 1 se adjuntó el cronograma aprobado para ejecución de actividades.
3. Realizar una (1) visita técnica dentro de los primeros tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato con el objetivo de validar el estado en el que se encuentra el ascensor del edificio anexo descrito en el presente proceso; el contratista debe generar un informe, exponiendo las conclusiones y evidencias encontradas, dando las recomendaciones pertinentes y relevantes para el correcto funcionamiento del ascensor; dicho informe debe ser entregado a la entidad máximo tres (3) días hábiles después de realizada la visita. El contratista deberá tener en cuenta que esta inspección no tendrá ningún costo y no será considerada como rutina de mantenimiento preventivo de ese periodo.	El contratista realiza la visita técnica dentro de los primeros tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato y entrega el informe inicial donde expone la validación del estado actual del ascensor, las evidencias encontradas, las conclusiones y recomendaciones relevantes para el correcto funcionamiento del ascensor. En la cuenta 1 se adjuntó el informe técnico inicial.
4. El contratista deberá adjuntar un informe técnico en el cual se evidencien los mantenimientos preventivos y correctivos (de ser requeridos) realizados, señalando detalladamente las actividades ejecutadas, anexando el correspondiente registro fotográfico, descripción del servicio especializado realizado y la factura.	El contratista realiza entrega del informe técnico del mantenimiento preventivo y correctivo del ascensor, realizando la descripción del servicio, señalando las actividades ejecutadas, anexando el registro fotográfico y la factura para cada servicio. Se adjunta el informe técnico de los dos mantenimientos preventivos realizados en diciembre y el mantenimiento correctivo, se adjuntan facturas FV-107, FV116, FV118 correspondiente a los mantenimientos preventivos y el correctivo del mes de DICIEMBRE de 2021
5. Al presentarse alguna emergencia con el correcto funcionamiento del ascensor, el contratista deberá cubrir el servicio y por lo tanto deberá contar con disponibilidad de atención de lunes a domingo en horario 7x24, para esto debe disponer de una (1) línea telefónica de atención. Estos requerimientos deberán ser atendidos en un tiempo de respuesta máximo de cuatro (4) horas, a partir de la recepción de la solicitud realizada por la Entidad, por personal técnico calificado e idóneo de la Empresa Contratista.	El contratista cubre el servicio de llamado de emergencia presentado el 15 de diciembre de 2021 debido a que el ascensor presenta ruidos en cada uno de los niveles o pisos. El requerimiento es atendido en los tiempos establecidos por la Entidad. Se adjunta correo de solicitud de autorización de ingreso a la Entidad para ejecución de las actividades. El contratista aporta la línea telefónica de atención de emergencias N° 312312420
6. El Contratista y su personal deberán efectuar las diferentes labores conforme cronograma de trabajo que apruebe el supervisor de contrato cumpliendo con las normas de seguridad y salud en el trabajo SST.	El contratista y su personal efectúan las diferentes labores conforme al cronograma de trabajo aprobado por el supervisor del contrato y cumpliendo con las normas de seguridad y salud en el trabajo SST. Se adjunta permiso de trabajo aportados por el contratista correspondientes al mes de diciembre.
7. Suministrar e instalar los repuestos nuevos, originales y de excelente calidad que llegasen a ser necesarios, previa presentación del diagnóstico, cotización y aprobación por parte del supervisor del contrato; el suministro e instalación de los ítems no previstos, deberá realizarse de conformidad con el numeral 3 "Ítems no previstos" del Anexo técnico. En todo caso, todo repuesto deberá venir acompañado de su ficha técnica con el correspondiente certificado de calidad y se les entregará únicamente a los supervisores del contrato quien verificará las especificaciones técnicas antes de la instalación.	El contratista realiza el suministro e instalación de repuestos nuevos, originales requeridos por el Entidad, previa presentación de diagnóstico, cotización y aprobación por parte del supervisor del contrato. Se adjunta correo de aprobación del mantenimiento correctivo, se adjunta ficha técnica y certificado de calidad del limitador de velocidad OX-240.

8. Realizar acompañamiento técnico a la Entidad en caso de presentarse la visita de diagnóstico y revisión del funcionamiento del ascensor realizada por el Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático IDIGER, organismo encargado para certificar el cumplimiento del acuerdo del Concejo de Bogotá No 470 de 2011 o la revisión realizada por personas naturales y/o jurídicas calificadas y acreditadas por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia-ONAC.	Durante el periodo actual no es necesario el acompañamiento técnico por pate del contratista debido a que no se presenta la visita de diagnóstico y revisión por parte del IDEGER o por personas naturales y/o jurídicas calificadas y acreditadas por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia-ONAC. Se precisa al respecto, que la visitas por los organismos descritos no cuentan con programación previa, y son realizados de forma aleatoria a las edificaciones que cuenten con el transporte vertical.
9. Abstenerse de realizar trabajos que no hayan sido autorizados por el supervisor del contrato, por ende, los costos incurridos en trabajos no autorizados no serán asumidos por la Entidad. En consecuencia, el contratista deberá solicitar la autorización previa a la intervención de los equipos y ejecución de todas las actividades.	Los trabajos realizados por el contratista en el presente periodo son autorizados por el supervisor del contrato del contrato. El contratista realiza mantenimiento preventivo y correctivo al ascensor correspondiente al mes de diciembre. Se adjunta los reportes de mantenimiento preventivo y correctivo.
10. Entregar al momento de concluir las reparaciones, los repuestos, elementos o partes que se hayan cambiado durante la prestación del servicio al supervisor del contrato debidamente empacados y rotulados.	El contratista realiza entrega a la Entidad al momento de concluir las reparaciones los repuestos correspondientes al limitador de velocidad desinstalado, el repuesto se deja en el área de disposición final debido a que no puede ser reutilizado. Se adjunta informe fotográfico con el repuesto retirado
11. Permitir al vigilante o cualquier persona autorizada por la Entidad, la revisión de los elementos que ingresen o se retiren por parte del Contratista de las instalaciones.	Para los mantenimientos preventivos y correctivos se realiza la respectiva autorización de ingreso y verificación por parte de la empresa de seguridad de la Entidad. Se adjuntan los correos de solicitud de autorización de ingreso.
12. Dar cumplimiento a los criterios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo establecidos por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, conforme aplique al objeto de este proceso, para lo cual deberá remitir a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles contados a partir de la suscripción de la Aceptación de Oferta, los documentos susceptibles de entrega señalados en el numeral 5 del Anexo Técnico	El contratista da cumplimento a los criterios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo establecidos por la Entidad. Se adjunta ficha de supervisión sostenibilidad ambiental diligenciada.
13. Garantizar el personal idóneo para realizar los mantenimientos del ascensor, de acuerdo con lo requerido por la Entidad en el Anexo técnico y estudios previos.	El contratista garantiza que el personal que realiza el mantenimiento preventivo es el idóneo y el presentado junto a la oferta económica, los documentos reposan en la carpeta contractual del contrato.
14. Las demás que se deriven de la naturaleza y del objeto del contrato.	

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCION

En calidad de supervisores del contrato y/o convenio anotado, manifiestamos que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato y/o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos. Además certificamos que no tiene PQRSD pendientes por gestionar*.
Igualmente certificamos que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizamos el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACION DE PAGO



FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: **RUTH MARGARITA OCHOA RAMIREZ**
C.C.: **63.459.707**
CARGO: **COORDINADORA GURPO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

Nota: *Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

ASCENSORES DEL NORTE SAS
NIT 830.047.243-7
cra 31a sur No 41a-49 of 202
Tel: (031) 4761000
Bogotá - Colombia
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FV-118

Señores	MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE		
NIT	830.115.395-1	**Teléfono**	(601) 3323400
Dirección	CL 37 8 40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/12/2021, 10:18
Expedición	15/12/2021, 10:19
Vencimiento	15/12/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN ASCENSOR DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2021.	1.00	159,663.87

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento noventa mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 190,000.00

Total Bruto	159,663.87
IVA 19%	30,336.13
Total a Pagar	190,000.00

Observaciones:
#$32-01-01;CD-563-2021;rochoa@minambiente.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764018054018 aprobado en 20210914 prefijo FV desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4329 Otras instalaciones especializadas Tarifa
CUFE: 26032c653149e571e6ac571ae3c0448c7e12216ded1dcda9519026f3d2113f9247afffbbf0f41ca2ec1f992dbe84acce

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASCENSORES DEL NORTE SAS
NIT 830.047.243-7
cra 31a sur No 41a-49 of 202
Tel: (031) 4761000
Bogotá - Colombia
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FV-107

Señores	MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE		
NIT	830.115.395-1	**Teléfono**	(601) 3323400
Dirección	CL 37 8 40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/12/2021, 21:08
Expedición	09/12/2021, 21:08
Vencimiento	09/12/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN ASCENSOR DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2021.	1.00	159,663.87

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento noventa mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 190,000.00

Total Bruto	159,663.87
IVA 19%	30,336.13
Total a Pagar	190,000.00

Observaciones:
#$32-01-01;CD-563-2021;rochoa@minambiente.gov.co#$

CUENTA DE AHORROS B. BOGOTA #542181730 ASCENSORES DEL NORTE SAS

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764018054018 aprobado en 20210914 prefijo FV desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4329 Otras instalaciones especializadas Tarifa
CUFE: 2a6a56dd623f1cf563135b1d5ad1ef2cc7cdfad79d78d71368493827d026ed7ef1152f68131b181ae40337bb225b7194

ASCENSORES DEL NORTE SAS
NIT 830.047.243-7
cra 31a sur No 41a-49 of 202
Tel: (031) 4761000
Bogotá - Colombia
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FV-116

Señores	MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE		
NIT	830.115.395-1	**Teléfono**	(601) 3323400
Dirección	CL 37 8 40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/12/2021, 09:41
Expedición	15/12/2021, 09:45
Vencimiento	15/12/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE CONTACTOS ELECTRICOS DE PUERTAS DE HALL Y DE CABINA. INCLUYE CABLEADO.	6.00	1,103,946.00
2	SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACION DE LIMITADOR DE VALOCIDAD, INCLUYE CABLE EN ACERO CALIBRE NUMERO 8. MANDE DE INSPECCION EN CUADRO DE MANIOBRA YA QUE ES LIMITADOR ES DE REPOSICION AUTOMATICA.	1.00	3,500,089.98
3	SUMINISTRO E INSTALACION DE BOCA LLAVES (INCLUYE LLAVE DE APERTURA TRIANGULAR).	5.00	1,250,565.05
4	SUMINISTRO CAMBIO E INSTALACION DE ILUMINACION LED PARA LA CABINA DEL ASCENSOR. (6 PANELES LED DE INCRUSTAR ALTA POTENCIA– 1 TUBO LED DE SOBRE PONER DE 60 ALTA POTENCIA).	7.00	265,966.19

Total items: 4

Total Bruto	6,120,567.22
IVA 19%	1,162,907.78
Total a Pagar	7,283,475.00

Valor en Letras:
Siete millones doscientos ochenta y tres mil cuatrocientos setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 7,283,475.00

Observaciones:
#$32-01-01;CD-563-2021;rochoa@minambiente.gov.co#$

CUENTA DE AHORROS B. BOGOTA #542181730 ASCENSORES DEL NORTE SAS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764018054018 aprobado en 20210914 prefijo FV desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4329 Otras instalaciones especializadas Tarifa
CUFE: 5d1f3d255beea5d614858f2e87a3cfc35d14553ffcd0d4140f7c645c642a4f25d7302e4a450f56bffbe2d472638af9e5

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

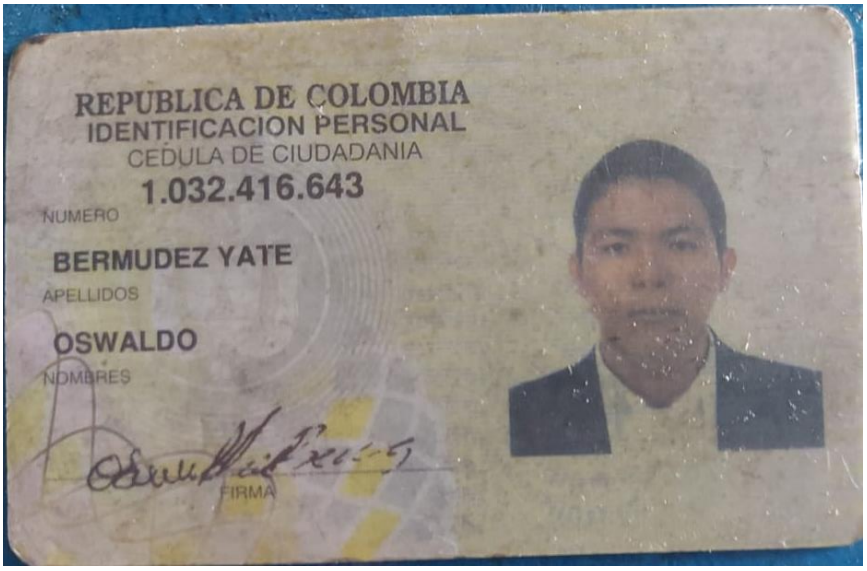
En mi condición de Representante Legal, de ASCENSORES DEL NORTE S.A.S, identificada con NIT. 830047243-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los TRECE (13) días del mes de diciembre del año 2021.

Atentamente,



Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.032.416.643
NUMERO
BERMUDEZ YATE
APELLIDOS
OSWALDO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1988
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
27-JUL-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-1500113-45152134-M-1032416643-20060901 04074 06244A 02 214756426

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14740772349

(415)7707212489984(8020) 000001474077234 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 4 7 2 4 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
ASCENSORES DEL NORTE SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 31 A 41 A 49 SUR

42. Correo electrónico ascensoresdelnorte2018@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 4 6 1 0 0 0	3 1 1 8 8 0 7 6 0 4

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 3 2 9	2 0 2 1 0 2 0 1	2 8 1 6	2 0 2 1 0 2 0 1	2 7 9 0			

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	9	1 4	4 2	4 8	5 2																			

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

Obligados 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 61. Fecha 2021 - 02 - 12 / 10 : 05: 11

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BERMUDEZ YATE OSWALDO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14740772349

(415)7707212489984(8020) **000001474077234 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 4 7 2 4 3	7	Impuestos de Bogotá	3 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 5	0 4
72. Número	1 1 9 2	5
73. Fecha	1 9 9 8 0 4 1 4	2 0 1 9 0 2 0 6
74. Número de notaría	4 8	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 8 0 5 2 8	2 0 1 9 0 2 1 1
77. No. Matrícula mercantil	0 0 8 7 1 8 5 6	0 0 8 7 1 8 5 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 8 0 4 1 4	
81. Hasta	2 9 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 1 8 0 1 2 0		-
2	2 1	2 0 1 9 0 2 0 6		-
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14740772349

(415)7707212489984(8020) **000001474077234 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 4 7 2 4 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 2 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 2 4 1 6 6 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BERMUDEZ	YATE	OSWALDO	

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 1 7 1 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 5 6 1 3 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	VASQUEZ	EMMA	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14740772349

(415)7707212489984(8020) **000001474077234 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 4 7 2 4 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 3 0 5 7 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTIZ	MURCIA	JORGE	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,500,000	5 0	1 9 9 8 0 4 1 4	2 0 1 9 0 2 0 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 0 4 9 2 4 8 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTILLO	FORERO	LUZ	DARY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,500,000	5 0	1 9 9 8 0 4 1 4	2 0 1 9 0 2 0 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | salud eps

No. de Radicación | Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación; B. Novedad
2. Tipo de Afiliación: A. Individual (Cotizante o Cabeza de Familia; Beneficiario o afiliado adicional); B. Corporativa; C. Institucional; D. Oficiales
3. Régimen: A. Contributivo; B. Subsidiado
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante; B. Cabeza de familia; C. Beneficiario
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente; B. Independiente; C. Pensionado
Código (a registrar por la EPS)

II. AFILIACIÓN Y DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre
7. Tipo de documento de identidad
8. Número de documento de identidad
9. Sexo: Femenino; Masculino
10. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo; Condición
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL
16. Administradora de pensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC
18. Residencia: Dirección; Municipio; Zona: Urbana, Rural; Teléfono; Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad
21. Número de documento de identidad
22. Sexo: Femenino; Masculino
23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino
01								
02								
03								
04								
05								

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Edad	31. Discapacidad: Tipo; Condición	Municipio / Distrito	32. Datos de residencia: Zona: Urbana, Rural	Departamento	Teléfono (fijo o celular)	33. Valor de la UPC adicional (a registrar por la EPS)
01									
02									
03									
04									
05									

Relación de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS
Código de la IPS (a registrar por la EPS)

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social
36. Tipo de documento de identificación
37. Número del documento de identificación
38. Tipo de aportante a pagador pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación: Dirección; Teléfono; Departamento; Municipio / Distrito; Zona: Urbana, Rural

VI. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección datos básicos de identificación
3. Actualización documento de identidad
4. Actualización y corrección de datos complementarios
5. Terminación de la vinculación en la EPS — Código
6. Reincorporación en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo; B. Régimen Subsidiado
14. Traslado: A. Mismo Régimen; B. Diferente Régimen
15. Reporte por fallecimiento
16. Reporte de traslado de protección al cesante
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad
Número de documento de identidad
Sexo: Femenino; Masculino
Fecha de nacimiento: D D M M A A A A
42. Fecha: D D M M A A A A
43. EPS anterior
44. Motivo de traslado — Código
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
47. Declaración de la no obligación de afiliarse a Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN Cant; RC Cant; TI Cant; CC Cant; PA Cant; CE Cant; CD Cant; SC Cant; Total
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de [illegible] los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la [illegible]
63. Copia de la autorización de traslado del padre [illegible]
64. Certificación de vinculación a una [illegible]
65. Copia del acto administrativo [illegible] la calidad de beneficiario [illegible]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio; Código del departamento
67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha; Puntaje; Mes
68. Fecha del [illegible]
69. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo de documento de identidad
Número de documento de identidad
71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES

21 DIC 2021
Cod 643 Yuri Paola Castro A.
SUJETO A VERIFICACIÓN

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de los documentos entregados en el capítulo VII del formulario.

Escaneado con CamScanner

Inscripción y Novedades de Empleadores

compensar | eps salud

...le lo establece el Decreto 780 del 2016 Parte 2 Título 1 aportes del Régimen Contributivo.

I. Inscripción de Empresa

1. Fecha: A A A A M M D D | 2. Tipo de afiliación | 3. Tipo de empresa | 4. Sector de la empresa

Datos de la Empresa

5. Tipo de documento: Nit | 6. Número: 901459707 | 7. DV: 9 | 8. Nombre empresa: MG Ingeniería y Proyectos S.A.S

9. Dirección: Calle 60 Sur # 68B-39 TY-1108 | 10. Barrio: Madelena | 11. Teléfono: 3123727410 | 12. Fax

13. Correo electrónico: mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com | 14. Zona | 15. Municipio: Bogotá | 16. Ciudad: Bogotá | 17. Código

18. Departamento: Cundinamarca | 19. Código actividad económica: 3132 | 20. ARL: SURA | 21. Caja de Compensación: Compensar | 22. No. Trabajadores: 1

23. Inscripción dependencia

24. Nombres y apellidos del representante legal: Mario Hernan Gutierrez Tobara | 25. Tipo de documento: C.C. | 26. Número: 1078425444

II. Novedades Cambio de Nit ☐ Cambio Razón Social ☐

27. Tipo de documento | 28. Número | DV

29. Nueva Razón Social

III. Responsable de afiliaciones a la EPS

Nombre: Mario Hernan Gutierrez Tobara. | Cargo: Gerente.

Teléfono | Ext. | Correo electrónico: mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com

IV. Responsable de pagos a la EPS

Nombre: Mario Gutierrez. | Cargo: Gerente.

Teléfono | Ext. | Correo electrónico: mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com

V. Documentos anexos

C.C. Representante Legal	Cámara de Comercio	Resolución afiliación Mutuales	Copia NIT o RUT	Documento autenticación comercial	Certificado Cámara de Comercio	Identificación tarjetón de inscripción o Especialidad	Poder/acta Jurídica	Copia acta o acto elección Junta Dir	Convención de asociados	Junta de asociados	Cert. Aval Funcionamiento Gobernación	Resolución autorización ARL/EPS	Certificación cuota Supersolidaria	Carta inscripción a la EPS	Licencia o credencial Superintendencia	Copia acta de la elección del personero	Certificado CIIU	Copia del documento de identidad del empleador
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

VI. Indicaciones

30. Autorizo a esta EPS para que me permita como empleador generar transacciones por su sitio WEB SI ☐ No ☐

31. Envío de correspondencia a [illegible] electrónico ☐

VII. Firmas y sello

Representante Legal y/o Responsable Afiliaciones EPS

Mario H. Gutierrez P.

Firma y sello

Como constancia de haber leído entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento y declaro que la información suministrada es exacta en todas sus partes.

32. Código asesor

B 21 DIC 2021 Cód 643 Yuri Paola Castro A. SUJETO A VERIFICACIÓN

Original: EPS Copia: Empleador

FOR-VTA-0012

VIGILADO Superintendencia Nacional de Salud

VIGILADO Superintendencia Nacional de Salud

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS	CALLE 56F SUR #94A 20	3118807604	ascensoresdelnorte2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E	13/12/2021	55373072	$1.274.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	142.000	0		0		0	0	0	0	142.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.500	0		0		0	0	0	0	1.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	719.300	0	0	0	0	0	0		719.300	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	195.700				195.700	0	0	195.700			1.957	195.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	179.900	0	0	179.900	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	179.900	179.900
Pensión	1	719.300	719.300
Riesgos Laborales	1	195.700	195.700
CCF	1	179.900	179.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.274.800	1.274.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS		CALLE 56F SUR #94A 20	3118807604	ascensoresdelnorte2018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E	13/12/2021	55373072	$1.274.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018426421	BERMUDEZ YATE ALAN	1	0			S																	230301	950.000	152.000	0	0	0	0	EPS005	950.000	38.000	14-4	950.000	4	41.400	CCF24	950.000	38.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032416643	BERMUDEZ YATE OSWALDO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1049614144	LOPEZ CASTRO RUBEN DARIO	1	0			S	X																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-4	908.526	4	39.600	CCF24	908.526	36.400	0	0	0	0	0
4	CC	10953365	PEREIRA LOPEZ MARIO JOSE	1	0			S	X																230301	36.667	5.900	0	0	0	0	EPS037	36.667	1.500	14-4	36.667	4	1.600	CCF24	36.667	1.500	0	0	0	0	0
5	CC	79303815	GARAVITO MARQUEZ GILDARDO	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	4	60.900	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Autorización de ingreso mantenimiento preventivo ascensor edificio anexo

Nelson Enrique Garcia Sanchez <mttoequipos@minambiente.gov.co>

Lun 13/12/2021 7:22

Para: Mario Enrique Pérez <meperez@minambiente.gov.co>

Buenos días Don Mario

El presente es con el fin de solicitar autorización de ingreso a la Entidad el día de hoy 13 de diciembre al personal relacionado de Ascensores del Norte SAS para la ejecución del último mantenimiento preventivo para el ascensor del edificio

Mario Gutierrez cc 1018425444, camioneta kia sportage placa EBT132
Alan Bermudez Yate cc 1018426421, moto YAMAHA YBR, placa JTI84D.

cordial saludo.

Gracias por su atención.

Cordialmente

Nelson Enrique García Sánchez
Contratista
Subdirección Administrativa y Financiera

Autorización de ingreso Ascensores del Norte SAS

Nelson Enrique Garcia Sanchez <mttoequipos@minambiente.gov.co>

Mié 15/12/2021 7:57

Para: Mario Enrique Pérez <meperez@minambiente.gov.co>

Buenos días Don Mario

El presente es con el fin de solicitar ingreso a la Entidad el día de hoy al personal de Ascensores del Norte SAS para intervenir el ascensor del edificio anexo el cual presenta fallas en el correcto funcionamiento

Mario Gutierrez cc 1018425444, camioneta kia sportage placa EBT132
Alan Bermudez Yate cc 1018426421, moto YAMAHA YBR, placa JTI84D - camioneta Tucson OBI 899.
* Oswaldo Bermúdez Yate CC. 1032416643 Moto AVQ25D PULSAR ROJA
Gildardo Garavito Marquez cc 79303815

Gracias por su atención

Cordialmente
Nelson Enrique García Sánchez
Contratista
Subdirección Administrativa y Financiera

Autorización ingreso personal ascensores del norte

Nelson Enrique Garcia Sanchez <mttoequipos@minambiente.gov.co>

Vie 03/12/2021 12:22

Para: Mario Enrique Pérez <meperez@minambiente.gov.co>

Buenos días Don Mario

El presente es con el fin de solicitar ingreso al personal de mantenimiento del ascensor edificio anexo para la ejecución del mantenimiento correctivo para el ascensor ubicado en el ministerio de ambiente; para los días 3, 4 y 5 de diciembre; los cuales ejecutaran las siguientes personas:

Mario Gutiérrez cc 1018425444, camioneta kia sportage placa EBT132
Alan Bermúdez Yate cc 1018426421, moto YAMAHA YBR, placa JTI84D.
Oswaldo Bermúdez CC 1032416643 placa moto AVQ25D

cordial saludo.

Nelson Enrique Garcia Sanchez
Contratista
Subdirección Administrativa y Financiera
Conmutador (571) 3323400
Calle 37 No. 8 - 40
www.minambiente.gov.co

El ambiente es de todos Minambiente

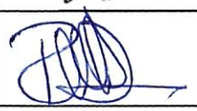
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**FICHA DE SUPERVISIÓN SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL** **Proceso:** Gestión Administrativa, Comisiones y Apoyo Logístico	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión :1	**Vigencia** :23/09/2021	**Código:** F-A-GAC-27

FICHA SUPERVISIÓN DE CRITERIOS DE SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL - MANTENIMIENTO LOCATIVO

CONTRATISTA: ASCENSORES DEL NORTE SAS	**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:** 02-03/12/2021	**OBJETO:** Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para un (1) ascensor tipo pasajero marca ALVANICOR ubicado en el edificio anexo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. **PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 de diciembre de 2021**	**No de contrato** 563 de 2021

No	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN O SOPORTE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN	ACCIONES CORRECTIVAS	REFERENCIA
1	El contratista, debe enviar antes de realizar las actividades el soporte de pago de parafiscales del personal ofertado en la propuesta y que ejecutará las actividades contratadas, en el cual se pueda corroborar el nivel de riesgo. Permisos de trabajo en alturas firmados y autorizados por coordinador de trabajo en alturas conforme a la resolución 1409 de 2012.	Soporte del pago de los parafiscales Permisos de trabajos en alturas.	Si	El contratista remitió con anterioridad el soporte de pago de parafiscales, en el cual se corroboro el nivel de riesgo laboral del personal técnico, evidenciando que corresponde a la actividad de trabajo en alturas riesgo 4, en la planilla se evidencia los soportes del personal técnico que realizó la actividad de mantenimiento, así como del ingeniero que mecánico que valida los trabajos. El contratista remitió los respectivos permisos de trabajos en alturas con fecha de 01 de diciembre de 2021 y valido hasta el 09 de diciembre, firmados y validado por coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo Luisa Morales identificada con C.C 1022388408	NA	CRITERIOS AMBIENTALES SST MANTENIMINTO ASCENSOR.
2	El oferente con la entrega del cronograma de actividades deberá entregar la respectiva matriz de elementos de protección personal y fichas técnicas de los EPP, e información básica de emergencia, en caso de accidentes de trabajo de su personal, en las instalaciones del Ministerio. El personal de la Empresa contratista debe contar con los elementos de protección personal (EPP) acordes a las actividades que realicen el personal (Líneas de vida, arnés Casco, overol, protectores auditivos, botas, guantes, entre otros).	Matriz de elementos de protección personal y fichas técnicas de los EPP. Información básica de emergencias Inspección durante la prestación del servicio	Si	El contratista había realizado remisión de matriz de elementos de protección personal y el procedimiento para rescate en alturas así como los números de atención en caso de emergencias desde el primer mantenimiento realizado en el mes de junio. Dentro de las actividades desarrolladas los días 02 y 03 de diciembre se realizó la validación del buen uso de EPP, por parte de los técnicos que realizaron las actividades de mantenimiento.	NA	CRITERIOS AMBIENTALES SST MANTENIMINTO ASCENSOR.
3	En el momento de la prestación del servicio el Contratista debe contar con las fichas de datos de seguridad (FDS) de los productos químicos utilizados y entregar una copia. Así mismo, debe cumplir con la identificación de los envases de productos químicos con el nombre y un símbolo o pictograma que indique las características de peligrosidad y correcto almacenamiento de los productos químicos.	Fichas de datos de seguridad de todos los productos químicos utilizados Inspección durante la prestación del servicio del manejo de productos químicos.	Si	El contratista remitió la ficha de datos de seguridad del producto químicos a utilizar desde el primer mantenimiento en el mes de junio. Durante el desarrollo de las actividades cumplió con la identificación del envase en el cual se encontraba el varsol para limpieza.	NA	CRITERIOS AMBIENTALES SST MANTENIMINTO ASCENSOR.

No	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN O SOPORTE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN	ACCIONES CORRECTIVAS	REFERENCIA
4	El Contratista debe cumplir con las buenas prácticas ambientales y operativas de acuerdo con los programas del Sistema de Gestión Ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad, garantizando la señalización y la seguridad de su personal, el del Ministerio y el de las instalaciones.	Inspección durante la prestación del servicio	SI	El contratista cumplió con las buenas practicas ambientales y operativas establecidas por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible dejan en orden y aseo las zonas en donde realizaron las actividades de mantenimiento.	NA	CRITERIOS AMBIENTALES SST MANTENIMINTO ASCENSOR.
5	El manejo de los residuos peligrosos generados, así como el transporte de los mismos debe cumplir con lo establecido en Decreto 1076 de 2015 Titulo 6 y Decreto 1079 de 2015 Articulo 2.2.1.7.8.2.3 o la normativa que los sustituya.	Registro de cantidad, caracterización y destino (disposición o aprovechamiento) de los residuos peligrosos generados. Entregar los certificados de disposición o aprovechamiento de los residuos peligrosos generados durante la prestación del servicio	NA	Durante las actividades desarrolladas de mantenimientos preventivos no se generaron residuos con características de peligrosidad. Los elementos cambiados como repuestos son entregados para disponer como chatarra por la entidad.	NA	CRITERIOS AMBIENTALES SST MANTENIMINTO ASCENSOR.
COMRPROMISOS:						

PERSONA QUE ATIENDE LA SUPERVISIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA	**FIRMA**
Luisa Morales - Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo	
SUPERVISOR Ruth Margarita Ochoa Ramirez	
APOYO OPERATIVO AL SUPERVISOR Nelson Enrique Garcia	
APOYO AMBIENTAL AL SUPERVISOR Camilo E Castillo Neva	

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que, identificado(a) con Nit Persona Jurídica número 8.300.472.437 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 542181730, abierta/o desde el 14/5/2019.

Se expide en Bogotá el día 09 del mes de DICIEMBRE del año 2021 con destino a: AQUIEN INTERESE

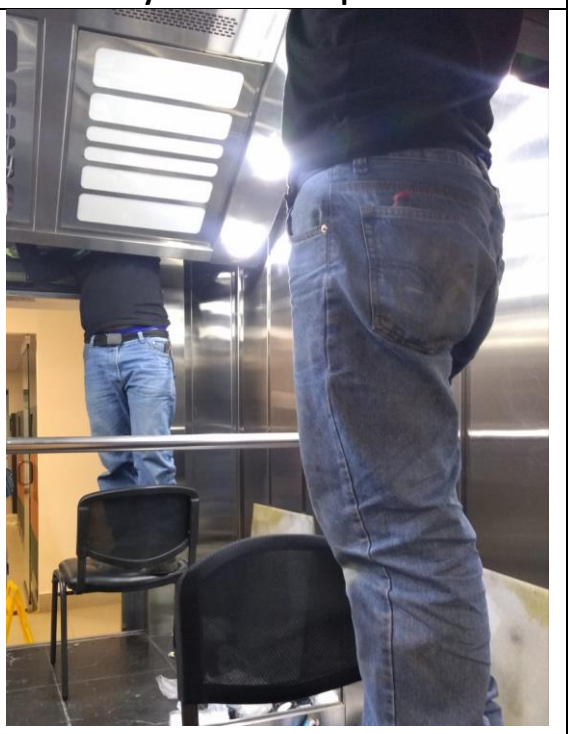


Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

REGISTRO FOTOGRAFICO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ASCENSOR EDIFICIO ANEXO

PERIODO: DICIEMBRE DE 2021

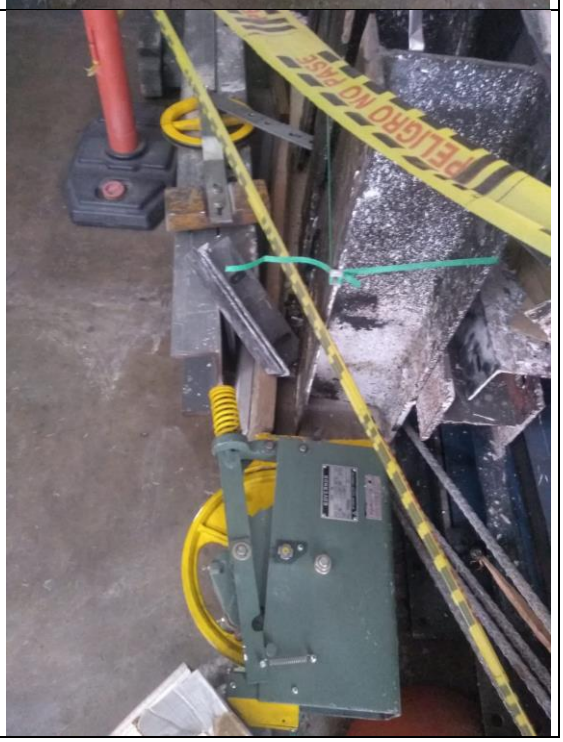
Suminsitro e instalacion de iluminacnion en cabina y contactos en puertas de hall	
	
	

Desmontaje de limitador de velocidad mecanico antiguo









Suminsitro e instlacion de limitador de velocidad electromecanico OX-240A

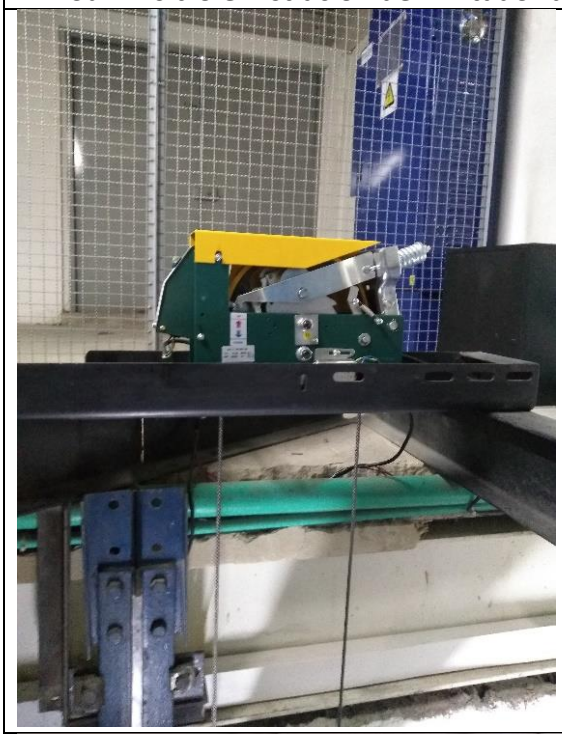








Suminsitro e instlacion de limitador de velocidad electromecanico OX-240A



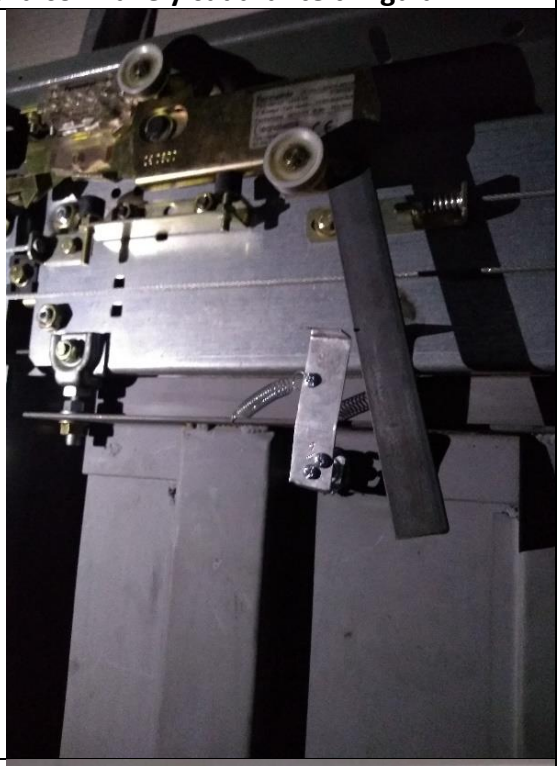


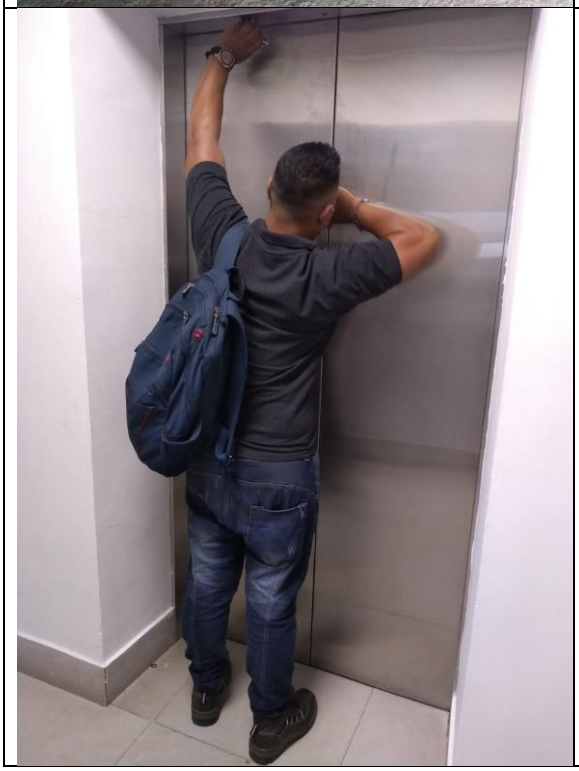




Sumininistro e instalacion de apertura con llave y cuadrante tringular





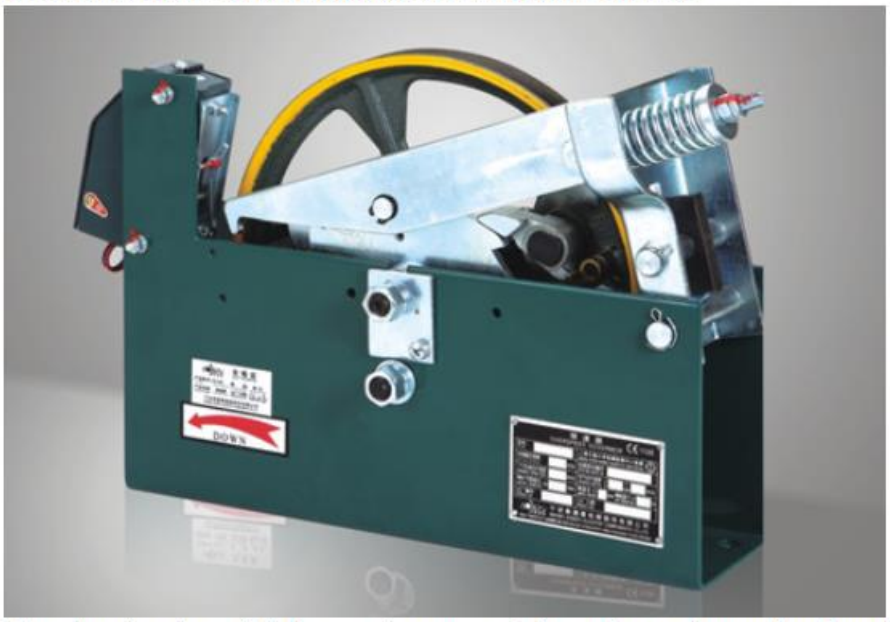




ELABORADO POR: NELSON E GARCÍA SÁNCHEZ

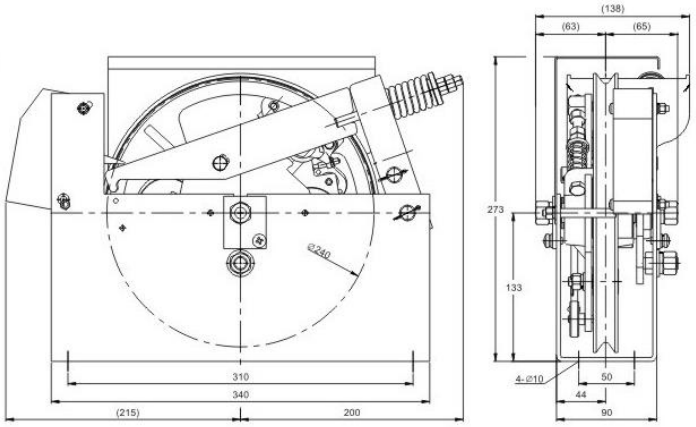
CONTRATISTA GRUPO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

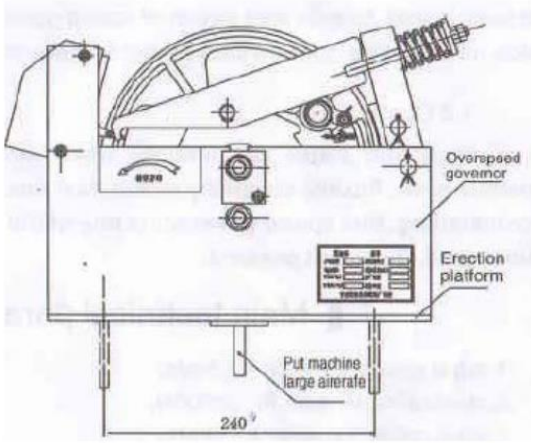
Gobernador de sobrevelocidad del elevador OX-240

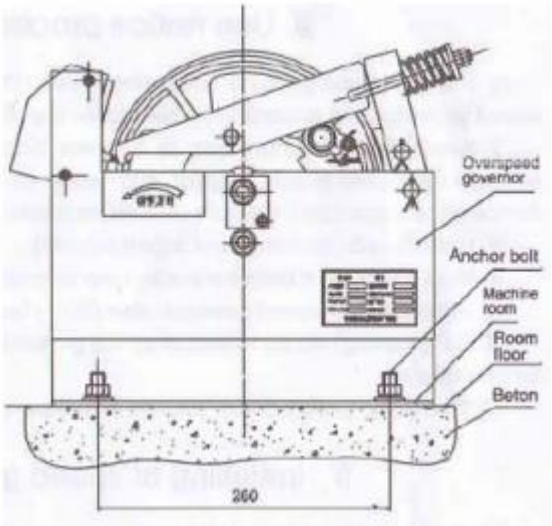


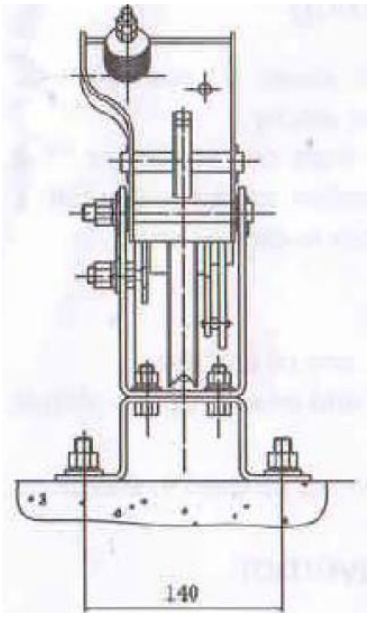
Elevador de alta calidad y precio competitivo sobre gobernador de velocidad

Dimensión:









OX-240 Governor non-return / Elevador de pasajeros y montacargas

Parámetros técnicos

Placa base: este estándar limitador de velocidad sin base de instalación

Velocidad clasificada: ≤0.63m / s 1.0m / s 1.5-1.6m / s 1 / 75m / s

Ubicación de instalación adecuada: lado del lado del coche o contrapeso

Diámetro de la polea: diámetro Φ200mm

Cuerda del gobernador: Φ6mm

Conexión eléctrica: interruptor de acción del gobernador, circuito de seguridad de conexión

El producto con pinzas para la acción de control de enlace de engranaje de seguridad, las filas se pueden conectar al freno de motor síncrono se utiliza, una velocidad de carrera de ascensor de detección bidireccional y proporcionar una función de salida de señal de acción mecánica unidireccional, acciones de prueba y reinicio ser operación manual.

Puede cumplir con el uso del elevador de pasajeros de la sala de máquinas (puede cumplir con el uso del elevador de pasajeros de la sala de máquinas principalmente dirigido a un elevador accionado por un freno de motor síncrono) Siga la norma: GB7588-2003 y EN81-1.1991

Parámetro para varios tipos de gobernador

NO.	MODELO	VELOCIDAD CALIFICADA	RUEDA DE CUERDA	GOBERNADOR CUERDA	DISPOSITIVO DE TENSIÓN
1	OX-240	≤2.5	Φ240	Φ6 / Φ8 / Φ6.3	OX-300
2	OX-240A	≤1.75	Φ240	Φ6 / Φ8 / Φ6.3	OX-300
3	OX-240B	≤2.5	Φ240	Φ6 / Φ8 / Φ6.3	OX-300
4	OX-240E	≤0.63	Φ240	Φ6 / Φ8 / Φ6.3	OX-300
5	OX-240F	≤2.5	Φ240	Φ6 / Φ8 / Φ6.3	OX-300
6	OX-187	≤1.0	Φ200	Φ6 / Φ6.3	OX-200
			Φ240	Φ6 / Φ8 / Φ6.3	
		≤1.75	Φ240	Φ6 / Φ8 / Φ6.3	
7	OX-186	≤0.63	Φ200	Φ6	OX-100
8	OX-186A	≤0.4	Φ150	Φ6	OX-100A
9	OX-208	≤1.75	Φ200	Φ6	
10	OX-208A	≤1.75	Φ200	Φ6	
11	OX-001	≤0.63	Φ280	Φ8	

HYUNDAI
HEAVY INDUSTRIES CO.,LTD.

CONTROLES

Representante de Variadores de Frecuencia Hyundai en Chile



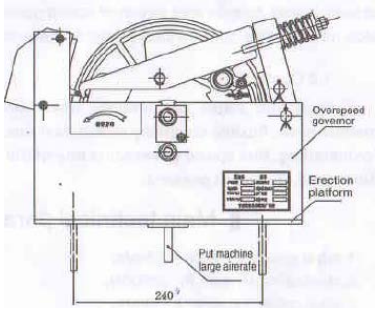
Limitador De Velocidad.
TYPE OX-240 1M/S 8X240MM

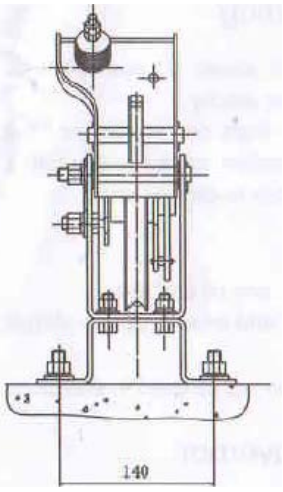
Cod: 20210769072

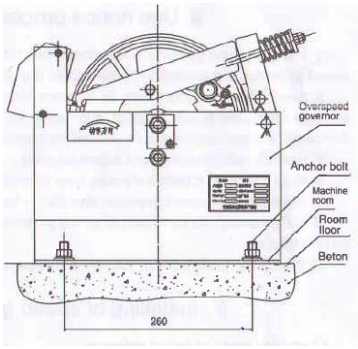
TYPE OX-240 1M/S 8X240MM

DATOS TECNICOS	STANDARD
DIAMETRO CABLE	8mm
DIAMETRO POLEA	240mm
VELOCIDAD NOMINAL	1.0 M/S
VELOCIDAD DE OPERACION (UP)	1.23-1.26M/S
SEGUNDA VELOCIDAD DE DISPARO (UP)	/
VELOCIDAD DE DISPARO	/
VELOCIDAD DE OPERACIÓN (DOWN)	1.16-1.22M/S
VELOCIDAD DE DISPARO (DOWN)	1.28-1.32M/S
PRUEBA DE FUERZA DEL CABLE	800-1500N

DATOS TECNICOS LIMIT SWITCH UKS	
Ui/ITH	380V/5A
AC-15	AC220V/2A
DC-13	DC110V/0,3A
IP	67







	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SST-FT-11
		VERSION: 1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FECHA: 19/04/2021

PROCESO CONTRUCTIVO: Mantenimiento de Andenes y Desarrollo sostenible
TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento preventivo y correctivo.
GRUPO DE ANALISIS: Coordinador. Ayudante. maest.
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:

APLICACIÓN
DESDE: 21/04/21
HASTA: 21/04/21

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	CARGO RESPONSABLE
1	Ingreso a las instalaciones.	Orden y aseo (TSA)	Caidas.	Capacitacion.	Personal operativo.
2	Alistamiento herramientas.	Mecanico	Cortadas. Laseraciones.	Uso EPPS.	Personal operativo.
3	Señalizacion Area	Condicion seguro Locativo.	Caidas.	Señalizacion.	
4	Ejecucion tareas.	Condicion seguro TA.	Fracturas Muertes.	curso alturas. Equipos de Proteccion.	
5	Ejecucion. Tareas.	Mecanico.	Laseraciones. Amputacion.	capacitacion.	
6	Fin Tareas.	Locativo.	Caidas.		

REQUIERE PERMISO PARA OTRA TAREA DE ALTO RIESGO (NO OLVIDE DILIGENCIAR EL PERMISO DE TRABAJO)

- [x] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] TRABAJO EN EXCAVACIONES
- [ ] TRABAJO CON QUIMICOS
- [ ] OTRO
- [ ] TRABAJO EN CALIENTE
- [ ] IZAJE DE CARGAS
- [ ] TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] CUAL: _____

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

	No. CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				

VALIDACIÓN SEMANAL

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
1					
2					
3					
4					
5					

	SABADO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

VALIDADO POR INGENIERO RESIDENTE: Jaime Gutierrez. FIRMA: _____

CARGO: Ingeniero.

VALIDADO POR INSPECTOR SST: Luisa Montes FIRMA: _____

CARGO: Responsable sistema de gestion.

Recuerde: ATS se realiza cuando es un proceso puntual rutinario y/o no rutinario o cuando se carece del procedimiento de seguridad para la labor; el ATS debe ser puntual de la labor a realizar en su obra

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

CODIGO: SST-FT-10 | **VERSION:** 1 | **FECHA:** 19/04/2021

Obra: **MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE** | **Ciudad: BOGOTA** | **Nombre del Contratista: ASCENSORES DEL NORTE S.A.S.**

Escriba SI para el tipo de permiso y si cuenta con los aspectos a solicitar:	PERMISO PARA	Rutinario SI / NO	PROCEDIMIENTO	LISTA INSPECCIÓN	ATS	PLAN DE RESCATE	Nivel Altura	Nivel Profundidad	Mediciones Atmosféricas: Requiere Mediciones	Mediciones Atmosféricas: Resultados	Tipo de Químico	Tipo Soldadura	Tipo de Voladura	Tipo de Energía Peligrosa	Describa herramientas a utilizar:	Transporte: Tipo de Transporte	Transporte: Identificacion	Transporte: Origen:	Transporte: Hora salida	Transporte: Destino:	Transporte: Hora llegada	Otros:	FECHA INICIO	HORA INICIO	# DE PERMISO
ALTURAS	X	NO	/	/	/	/	4 metros	4 metros	NO	NO	NO	NO	NO.	NO.	Herramienta manual.	NO	NO	NO	NO	NO	NO.		1/12/21.	8:00 AM.	
CONFINADOS																									# DE HOJA
ENERGIA PELIGROSA																							FECHA CIERRE	HORA CIERRE	____
CALIENTE																									De
QUIMICOS																							4/12/21.	6:00 PM.	____
VOLADURA																									
TRABAJOS CUERPOS AGUA																									
OTROS																									

Descripción de la actividad o tarea:

Sitio donde se ejecutará la tarea:

Seleccione con una **x** los elementos, equipos y demás aspectos a utilizar

SISTEMAS COLECTIVOS DE PREVENCION

Señalización demarcación	Línea Advertencia	Barandas	Plataforma	Rampa	Red seguridad	Entibados	Otro

SISTEMAS DE ACCESO

Andamio Colgante	Andamio Tubular	Andamio Multidirec	Andamio Escalera	Repisa	Escalera Tijera	Escalera volqueta	Escalera

OTROS SISTEMAS

Reflectores	Chaleco salvavidas	Medidor Gases	Anemómetro	Ventilacion forzada	Extractor gases	Equipo Autocontenido	Sonómetro	Dosímetro	Detector Tensión	Pertiga desenergizante	M. material

EQUIPOS DE IZAJE

Torre grúa	Grúa Telescopica	Camion Grúa	Pluma	Winche	Molinete	Polea

LINEAS DE VIDA

Línea vida sintética	líneas vida cable acerado	Otro

OTROS SISTEMAS

Densímetro Nuclear	Soldadura Autogena	Soldadura Eléctrica

RECURSOS EMERGENCIAS

Extintor	Inmobilizadores	Kit antiderrame	Brigadistas	Camilla	Silvato o Megafono

Radio de comunicac	Botiquin	kit de Rescate	Ambulancia

Oxicorte	Motosierra	Rotulación Químico	Otro

PROHIBICIONES

Fumar	Hablar por celular	comer y beber	Soldar

Describa el Sistema Demarcación, delimitación y Señalización:

Describa sistema de anclajes:

Describa el Sistema de bloqueo y candado:

Distancia segura A líneas Energizadas: | A Equipos energizados | Cuenta con tarjeteo de andamios SI /NO | Requiere acompañamiento permanente de SST SI / NO

La labor se puede realizar en condiciones climaticas de: (Escriba Si / No /NA) Lluvia | Tormenta electrica | Vientos Fuertes | Otros | Otros:

Actuación en caso de una emergencia:

Observaciones:

Escriba SI en el Elemento de protecion personal que deben ser utilizado por el trabajador durante la vigencia del permiso y NA le si no aplica

NOMBRE Y APELLIDO Escritos por el SST	CEDULA	Casco	Gafas	Tapones	Respirador	Mascarilla	Careta soldador	Guantes	Calzado Seguridad	Abrigo	Mandril y polainas	Arnés	Linea vida Horizontal	Linea vida Vertical	Mosquetones	Descendedores	Freno	Eslinga con absorvedor	Eslinga Y con absorvedor	Eslinga posicionamie	Eslinga restricción	Yoyo	Tie-off /Cinta	Factor anclaje	Chaleco salvavida	Full face	peto en cuero	FIRMA
Osvaldo Bermudez.	1032476643	/	/	/	/	/		/	/			/																
Nyno Gilberto	1018469626	/	/	/	/	/		/	/			/																
Alvi Bermudez.	1018476407	/	/	/	/	/		/	/			/		/	/													

Marque con una **X** el tipo de permiso al que le esta dando la continuidad o renovación

CODIGO: SST-FT-10
VERSION: 1
FECHA: 19/04/2021

OBRA | ALTURA | ESPACIO CONFINADO | ENERGIA PELIGROSAS | CALIENTE | QUIMICOS | VOLADURAS | OTROS | N°DEL PERMISO: | HOJA__de____

NOMBRE Y APELLIDO Escritos por el trabajador	CEDULA	Seguridad social	Certificado Vigente en:	ASPECTOS: Contestes con SI / NO según el caso o la firma	PERMISO INICIAL	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación
					Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
Mario Gutierrez	1078472444	SI	TSA	Esta en condición aceptable de salud?						
Alan Bermudez	1078476477	Si	TSA.	Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?	1/12/21.					
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	2/12/21.					
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?	3/12/21.					
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?	4/12/21.					
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						

	Nombre	Cedula	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Responsable sitio	Mario Gutierrez.	1078472444						
Coordinador Emisor	Osvaldo Bermudez.	1037416645						
Aval SST	Luisa Morales	1122388408						
Otro	Alan Bermudez JcAe.	1078476477						

Bogotá., 3 de diciembre 2021.

Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Bogotá.

INFORME TECNICO DE MANTENIMIENTO

El dia 3 de diciembre el respectivo mantenimiento preventivo del ascensor ubicado en la entidad mencionada anteriormente, en donde se evidencia lo siguiente:

- Ajuste general de freno electromecanico.



- Verificación general de seguridades de cabina.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Se realiza ajuste de freno y verificación de funcionbamiento de la maquina de tracción.



- Se realiza la respectiva limpieza de brakets y verificación de niveles de aceite de las aceiteras.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Revisión de componentes eléctricos de seguridad, como lo son los finales de carrera de las partes superiores e inferiores, adicionalmente se verifica el estado de los inductores d posicionamiento.



- Se realiza la inspección de componentes sobre cabina, y limpieza general de techo de cabina.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Verificación de limitador de velocidad, limpieza y ajuste.



ASCENSORES DEL NORTE

- Verificación y ajuste de componentes eléctricos del control principal de maniobra.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Verificación y lubricación de polea de contrapeso.



- Se realiza el ajuste y lubricación de componentes del mecanismo de puertas de hall.





- Lubricación y ajuste general de mecanismos de apertura de puertas de cabina.



- Verificación de componentes eléctricos y electrónicos de caja de inspección sobre la cabina. Ajuste general.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Verificación de estado de funcionamiento de industores de posicionamiento piso a piso.



Se realiza el mantenimiento general del equipo en donde se hace una limpieza general del equipo, lubricación de guias, ajuste de puertas, limpieza de quicios, verificación de componentes eléctricos y mecánicos; esto con el fin de tener un buen funcionamiento y no presentar fallas.

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD

Atentamente



Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

Bogotá., 3 de diciembre 2021.

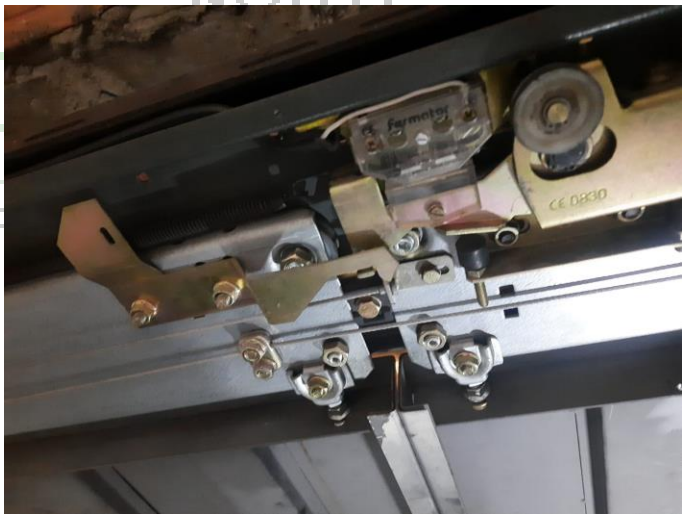
Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Bogotá.

INFORME TECNICO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

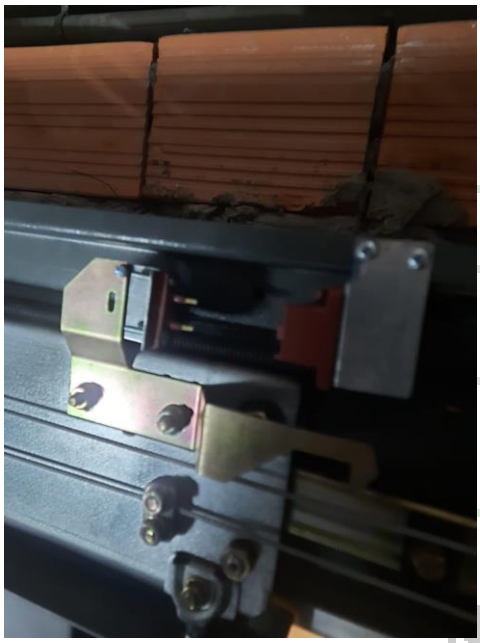
Los días 1, 2, 3 y 4 de diciembre el respectivo mantenimiento correctivo del ascensor ubicado en la entidad mencionada anteriormente, en donde se evidencia lo siguiente:

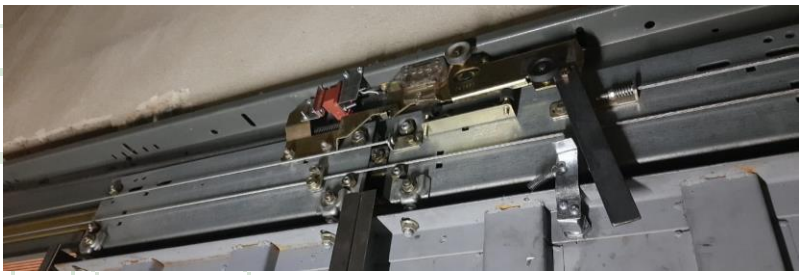
- SUMINISTRO E INSTALACION DE CONTACTOS ELECTRICOS DE PUERTAS DE HALL Y DE CABINA. INCLUYE CABLEADO.

ANTES



DESPUES







ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACION DELIMITADOR DE VALOCIDAD, INCLUYE CABLE EN ACERO CALIBRE NUMERO 8. MANDE DE INSPECCION EN CUADRO DE MANIOBRA YA QUE ES LIMITADOR ES DE REPOSICION AUTOMATICA.

ANTES

Se realiza el retiro de cableado antiguo y del limitador con el que contaba la entidad para el respectivo cambio ya que este no aplicaba para la norma.







ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

DESPUES

Adecuación soporte e instalación nuevo limitador.



Cable nuevo de limitador acorde a la canal con el nuevo limitador.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- SUMINISTRO E INSTALACION DE BOCA LLAVES (INCLUYE LLAVE DE APERTURA TRIANGULAR).

El ascensor siempre había contado con bocallaves pero no fueron instaladas adecuadamente, por tal razón se instalaron nuevas bocallaves con sus respectivos topes y resortes.





Se incluye el suministro de llave triangular para apertura de puertas de cabina en caso de emergencia y darle funcionalidad a las bocallaves que se instalaron.



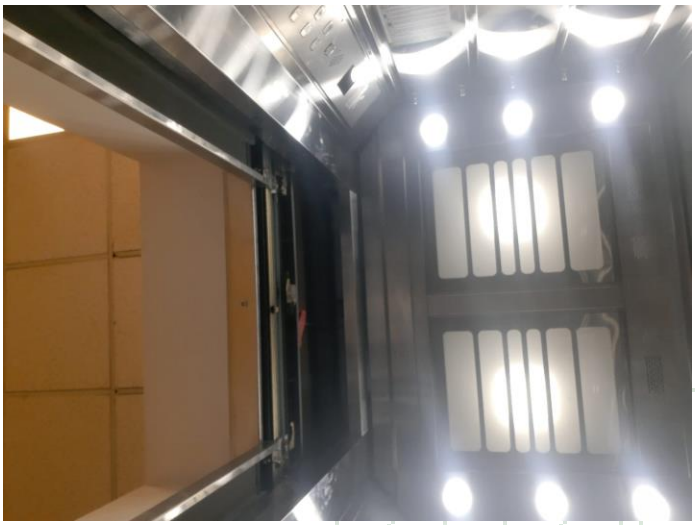
- SUMINISTRO CAMBIO E INSTALACION DE ILUMINACION LED PARA LA CABINA DEL ASCENSOR. (6 PANELES LED DE INCRUSTAR ALTA POTENCIA– 1 TUBO LED DE SOBRE PONER DE 60 ALTA POTENCIA).

ANTES





DESPUES





Se realizaron las debidas instalaciones de lo que se cotizo en donde se subsanan algunos de los puntos emitidos por la norma técnica colombiana 5926-1.

ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

Atentamente



Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD

RE: Cotizaciones correctivo ascensor

Ruth Margarita Ochoa Ramirez <ROchoa@minambiente.gov.co>
Mar 23/11/2021 16:23
Para: Nelson Enrique Garcia Sanchez <mttoequipos@minambiente.gov.co>

Se avala los correctivos de acuerdo con cotización de Ascensores del Norte

Ruth Margarita Ochoa Ramírez
Profesional Especializado
Subdirección Administrativa y Financiera
Conmutador (571) 3323400
Calle 37 No. 8 - 40
www.minambiente.gov.co

minambiente.gov.co

De: Nelson Enrique Garcia Sanchez <mttoequipos@minambiente.gov.co>
Enviado: martes, 23 de noviembre de 2021 16:20
Para: Ruth Margarita Ochoa Ramirez <ROchoa@minambiente.gov.co>
Asunto: Cotizaciones correctivo ascensor

Nelson Enrique Garcia Sanchez
Contratista
Subdirección Administrativa y Financiera
Conmutador (571) 3323400
Calle 37 No. 8 - 40
www.minambiente.gov.co

El ambiente es de todos Minambiente

Nelson Enrique Garcia Sanchez
Contratista
Subdirección Administrativa y Financiera
Conmutador (601)3323400 Ext. 1115 - 2308
Calle 37 No. 8 - 40
www.minambiente.gov.co

El ambiente es de todos Minambiente

Ruth Margarita Ochoa Ramirez
Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos
Subdirección Administrativa y Financiera
Conmutador (601)3323400 Ext. 1115
Calle 37 No. 8 - 40
www.minambiente.gov.co

El ambiente es de todos Minambiente

RE: cotización TRABAJOS PENDIENTES

Nelson Enrique Garcia Sanchez <mttoequipos@minambiente.gov.co>
Mar 23/11/2021 16:28
Para: ASCENSORES DEL NORTE SAS <licitaciones.ascensoresdelnorte@gmail.com>

Buenas tardes señores ascensores del Norte.

Una vez revisados los valores de la cotización con los precios del mercado y teniendo en cuenta que se requiere ejecutar esas actividades se autoriza la ejecución de las mismas.

Quedamos atentos a la pronta ejecución del mismo y a la enterga de las ficahs técnicas de los elementos a instalar (cuando aplique).

Adjunto el correo de la supervisora

Se avala los correctivos de acuerdo con cotización de Ascensores del Norte

Ruth Margarita Ochoa Ramírez
Profesional Especializado
Subdirección Administrativa y Financiera
Conmutador (571) 3323400
Calle 37 No. 8 - 40
www.minambiente.gov.co

Nelson Enrique Garcia Sanchez
Contratista
Subdirección Administrativa y Financiera
Conmutador (571) 3323400
Calle 37 No. 8 - 40
www.minambiente.gov.co

El ambiente es de todos | Minambiente

De: ASCENSORES DEL NORTE SAS <licitaciones.ascensoresdelnorte@gmail.com>
Enviado: jueves, 4 de noviembre de 2021 23:13
Para: Nelson Enrique Garcia Sanchez <mttoequipos@minambiente.gov.co>
Asunto: cotización TRABAJOS PENDIENTES

Buen dia, Ingeniero

En archivo adjunto se encuentra la respectiva cotización para el mantenimiento correctivo de algunos componentes que el ascensor requiere para que trabaje de forma segura.

Cabe aclarar que estos repuestos o trabajos a realizar cubren algunos de los puntos estipulados en el informe técnico realizado por un inspector previa visita de inspección que se hizo en meses pasados por un ente certificador.

Una vez autorizados estos trabajos por parte de la supervisión del contrato se procederá a ejecutar una vez se haya realizado el respectivo alistamiento de materiales.

cordial saludo.

--

Oswaldo Bermudez Yate
Gerente general - R.L.
ASCENSORES DEL NORTE S.A.S.
ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Cel. 311 880 7604 - 476 1000
Antes de imprimir este e-mail piense si es necesario hacerlo: El medio ambiente es responsabilidad de todos.

Bogotá, 4 de Noviembre del año 2021.

Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE.
Ciudad.

COTIZACION

A continuación se relacionan los repuesto o trabajos que se rerquiere para dar cumplimiento con algunos de los puntos pendientes de la norma técnica Colombian NTC 5926-1:

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE CONTACTOS ELECTRICOS DE PUERTAS DE HALL Y DE CABINA. INCLUYE CABLEADO.	6	$ 183.991,00	$1.103.946,00
2	SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACION DELIMITADOR DE VALOCIDAD, INCLUYE CABLE EN ACERO CALIBRE NUMERO 8. MANDE DE INSPECCION EN CUADRO DE MANIOBRA YA QUE ES LIMITADOR ES DE REPOSICION AUTOMATICA.	1	$3.500.089,99	$3.500.089,99
3	SUMINISTRO E INSTALACION DE BOCA LLAVES (INCLUYE LLAVE DE APERTURA TRIANGULAR).	5	$ 250.113,01	$1.250.565,05
5	SUMINISTRO CAMBIO E INSTALACION DE ILUMINACION LED PARA LA CABINA DEL ASCENSOR. (6 PANELES LED DE INCRUSTAR ALTA POTENCIA– 1 TUBO LED DE SOBRE PONER DE 60 ALTA POTENCIA).	7	$ 37.995,17	$ 265.966,19
SUB-TOTAL				**$6.120.567,23**
IVA (19%)				**$1.162.907,77**
TOTAL				**$7.283.475,00**

Valor: SIETE MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($7.283.475 IVA INCLUIDO).

Para proceder a ejecutar estos trabajos se requiere previa autorización del supervisor del contrato.

Cordial saludo.

NOMBRE : ASCENSORES DEL NORTE SAS
NIT: 830047243-7
REPRESENTANTE LEGAL: Oswaldo Bermudez Yate.
CEDULA: 1032416643 de Bogotá.
DIRECCION: CALLE 31ª, N° 41ª- 49 SUR
TELEFONO: 311 8807604
E-MAIL: ascensoresdelnorte2018@gmail.com

FIRMA:



ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD

Bogotá, 08 de noviembre del año 2021.

COT-037-21

SEÑORES:
MINISTERIO DE AMBIENTE
Bogotá

REF: SUMINISTRO

Respetados señores:
Presentamos para su estudio nuestra oferta técnica y económica para "SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACION DE REPUESTOS Y COMPONENTES PARA EL ASCENSOR" requerido para su proyecto:

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Suministro e instalación de contactos eléctricos de puertas de hall y de cabina. incluye cableado.	6	$ 240.000	$ 1.440.000
2	Suministro, cambio e instalación de delimitador de velocidad, incluye cable en acero calibre número 8. mando de inspección en cuadro de maniobra para limitador de reposición automática. (Garantía mínima de un año y entrega de certificados de calidad del producto otorgada por el fabricante).	1	$ 3.850.000	$ 3.850.000
3	Suministro e instalación de boca llaves (incluye suministro de llave de apertura triangular).	5	$ 275.000	$ 1.375.000
4	Suministro cambio e instalación de iluminación led para la cabina del ascensor. (6 paneles led de incrustar 9W– 1 tubo led de sobre poner de alta potencia).	7	$ 65.000	$ 455.000
SUB-TOTAL				**$ 7.120.000**
IVA (19%)				**$ 1.352.800**
TOTAL				**$ 8.472.800**

312 312 3420
Calle 60 Sur No. 68B - 39 Ofic. 41108
mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com

Valor: el valor total de la oferta es de **$8.472.800** IVA incluido.

CONDICIONES COMERCIALES:
TIEMPO DE ENTREGA DE LOS MATERIALES EN LA OBRA: DOS (2) días hábiles una vez pagado el anticipo.

TIEMPO DE ENTREGA: SEIS (6) días hábiles.

VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.

FORMA DE PAGO:
50% Anticipo para inicio de obra.
50% a la entrega de la obra a satisfacción.

Estaremos atentos a resolver y atender cualquier tipo de duda, inquietud o sugerencia, de los anteriormente citado.

Cordialmente,

Ing. Mario H. Gutiérrez T.
Gerente general – R.L.
MG-INGPRO S.A.S.

312 312 3420
Calle 60 Sur No. 68B - 39 Ofic. 41108
mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com

Bogotá, 8 noviembre de mayo de 2021

Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE
BOGOTÁ

Asunto: cotización **122-2021**
Reciban un cordial saludo de parte de nuestra compañía CBM INGENIERIA S.A.S., a continuación, relaciono la cotización correspondiente al mantenimiento preventivo y correctivo del ascensor electromecánico ubicado en el edificio del ministerio de ambiente y desarrollo sostenible:

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Suministro e instalación de contactos eléctricos de puertas de hall y de cabina. incluye cableado.	6	$ 340.000	$ 2.040.000
2	Suministro, cambio e instalación de delimitador de velocidad, incluye cable en acero calibre número 8. mando de inspección en cuadro de maniobra para limitador de reposición automática. (Garatia minima de un año y entrega de certificados de calidad del producto otrogada por el fabricante).	1	$ 4.100.000	$ 4.100.000
3	Suministro e instalación de boca llaves (incluye suministro de llave de apertura triangular).	5	$ 210.000	$ 1.050.000
4	Suministro cambio e instalación de iluminación led para la cabina del ascensor. (6 paneles led de incrustar 9W– 1 tubo led de sobre poner de alta potencia).	7	$ 45.000	$ 315.000
SUB-TOTAL				**$ 7.505.000**
IVA (19%)				**$ 1.425.950**
TOTAL				**$ 8.930.950**

Valor: ($8.930.950 IVA incluido) OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
Forma de pago: 50% de anticipo y 50% a contra entrega.
Duración del contrato: 20 días.
Garantía: de 1 año siempre y cuando CBM INGENIERIA S.A.S realice el mantenimiento preventivo a los ascensores de la entidad.

Dirección: Calle 134 # 50-45 Ofc 304 T 2 Celular: 320 5515234
Correo: licitaciones.cbmingenieria@gmail.com

Atentamente,
Nombre del proponente: Michael Higuey Bernal Pérez
CC: 80773672 de Bogotá
Matricula Profesional: 03009442
Dirección electrónica: licitaciones.cbmingenieria@gmail.com



Ing. Michael Bernal Pérez
Representante Legal
CONSTRUBERNAL MAQUINARIA SAS

Bogotá, 14 de Diciembre del año 2021.

Señoras/Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Ciudad

SEÑORES:

Yo, OSWALDO BERMUDEZ YATE, mayor de edad, domicialado en la ciudad de Bogotá, con cedula de ciudadanía numero 1032416643 de Bogotá, obrando en representación de la empresa ASCENSORES DEL NORTE SAS con NIT. 830047243-7, certifico que garantizo la calidad e idoneidad de los repuestos que se instalaron en la entidad por la vigencia del contrato.

Atentamente,

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD

ASCENSORES DEL NORTE S.A.S.
NIT. 830047243-7
Nombre del Representante Legal: OSWALDO BERMUDEZ YATE
C.C. 1032416643 de Bogotá
DIRECCION: CALLE 31ª, N° 41ª- 49 SUR
TELEFONO: 311 8807604
E-MAIL: licitaciones.ascensoresdelnorte@gmail.com

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NINGBO AODEPU ELEVATOR COMPONENTS CO.,LTD

PRODUCT QUALIFIED CERTIFICATE AND TEST CERTIFICATE

Type : OX-240A
Rated speed: 1.6m/s
Product NO.: 210417826
Diameter of wire rope: Φ6mm
Sheave diameter : Φ240mm
Certificate number : TSXF31002220190100

Test stantard

Vr (m/s) Rated speed	Vc (m/s) swith-off speed	Vd (m/s) machine tripping speed
☐ Vr=0.5	0.58≤Vc<Vd<0.80	
☐ Vr=0.63	0.73≤Vc<Vd<0.80	
☐ Vr=0.75	0.87≤Vc<Vd≤1.13	
☐ Vr=1.0	1.15≤Vc<Vd≤1.50	
☐ Vr=1.5/1.6	1.84≤Vc<Vd≤2.04	
☐ Vr=1.75	2.02≤Vc<Vd≤2.33	
☐ Vr=2.0	2.30≤Vc<Vd≤2.62	
☐ Vr=2.5	2.88≤Vc<Vd≤3.22	

Special reference:

Vr≤0.63 1.15*Vr≤Vc<Vd≤0.80 Vr≥1.0 1.15*Vr≤Vc<Vd≤1.25*Vr+0.25/Vr

☑ Vr=1.6 m/s 1.84 m/s≤Vc<Vd≤2.15 m/s

Special requirement:

☐ Remote release device (optional)
☐ DC24V ☑ AC220V
☐ Other

Target data	Test stantard	average value	Testing record		
			1	2	3
Overspeed operation (UP)	1.84-2.15m/s	1.942	1.937	1.941	1.947
Second tripping Speed (UP)		/	0.000	0.000	0.000
Tripping Speed (UP)		/	0.000	0.000	0.000
Overspeed operation (DOWN)		1.885	1.885	1.886	1.883
Tripping Speed (DOWN)		1.984	1.984	1.986	1.981
Rope tensting force	500-1100N	611			

Inspection iten

☑ Lead sealing
☑ Bearing
☑ Safety switch
☑ Curved collar complete

NINGBO AODEPU ELEVATOR COMPONENTS CO.,LTD Q.C PASS QUALIFIED

After testing the technical indicators of this product, in line with GB7588 and TSGT7007 (Note:OX-186A in accordance with GB/T21739) technical requirements, be allowed to sale.

CHECKER: QC2 ADJUSTED: YUYICHAO DATE: 2021.04.23

ASCENSORES DEL NORTE
NIT. 830.047.243-7
EXPERIENCIA Y CALIDAD

CONTROL DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS

Nº 617

EDIFICIO: Ministerio Ambiente.
DIRECCIÓN:
TÉCNICO: Mario Gutierrez.

DIA	MES	AÑO
13	12	21

CB COMPONENTES EN BUEN ESTADO
CS COMPONENTES PARA SUSTITUCIÓN

SALA DE MÁQUINAS	CB	CS
ACEITE MÁQUINA Tipo Gearless NA		
LUBRICACIÓN POLEA DEFLECTORA	/	
CABLES DE TRACCIÓN ESTADO - ALARGAMIENTO	/	
POLEA TRACTORA	/	
SELLOS Y EMPAQUES MÁQUINA	/	
BANDAS DE FRENO	/	
BOBINAS ELECTROFRENO	/	
ACEITE ESCUDOS MOTOR	/	
SELLOS MOTOR	/	
BUJES DE ACOPLE MOTOR	/	
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR	/	
CABLE REGULADOR	/	
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR	/	
CABLE REGULADOR	/	
CONTACTORES DE PONENCIA	/	
CONTACTORES AUXILIARES	/	
TERMICOS DE PROTECCIÓN	/	
SEGUIDOR DE FASE	/	
TEMPORIZADORES	/	
TARJETAS ELECTRÓNICAS	/	
FUSIBLES DE PROTECCIÓN	/	
FUSIBLES DE PROTECCIÓN	/	
LIMPIEZA CUARTO DE MAQUINAS	/	

FOSO Y RECORRIDO	CB	CS
FOTORRUCTOR		
ROZADERAS DE GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	/	
GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	/	
LUBRICACIÓN DE GUÍAS	/	
LIMPIEZA DE FOSO	/	
POLEA COLGADOR PUERTA PASILLO	/	
CERRADURAS PUERTA PASILLO	/	
CONTACTOS PUERTA PASILLO	/	
GUAYAS PUERTA PASILLO	/	
VIDRIOS PUERTAS DE PASILLO SEMIAUTOMATICA	/	
ROSADERA DE PUERTA PASILLO	/	
NIVELACIÓN DE PISOS	/	
LEVAS PUERTAS	/	
RESORTE CIERRE DE PUERTAS	/	
AMORTIGUADORES DE PUERTAS	/	
BOTONES PULSADORES PASILLO	/	
INDICADOR DE POSICIÓN PASILLO	/	
MUELLES TERMINALES SUJECIÓN DE CABLES		
BUJES DE GOMES TERMINALES CABLES DE TRACCIÓN		
PANTALLAS Y GUAYA FIJACIÓN	/	
CABLES VIAJEROS	/	
LIMITES FIN DE CARRERA	/	
LIMITES PARADA	/	
LIMITES PREVIOS ROTATIVOS	/	
INDUCTORES	/	

CABINA Y OTROS	CB	CS
BOTONES PULSADORES CABINA	/	
CONTACTOS PUERTA DE CABINA	/	
ILUMINACIÓN CABINA ACRILICOS	/	
ALARMA DE EMERGENCIA	/	
ESTADO GENERAL CABINA	/	
FOTOCELDA PUERTAS	/	
PATIN RETRACTIL	/	
ELECTROLEVA PUERTAS	/	
INDICADOR DE CABINA	/	
MOTOR AC - DC OPERADOR DE PUERTAS	/	
GUAYAS DE PUERTA CABINA	/	
CORRERAS PUERTA CABINA	/	
CADENA Y POLEA TRACCIÓN OP. PUERTAS	/	
EMBRAGUE PUERTAS	/	
POLEAS DE COLGADOR SUP. E INF.. P. CABINA	/	
LLAVE DE APERTURA DE EMERGENCIA		
MICRORUPTORES FINALES OPERADOR		

OBSERVACIONES:

Mantenimiento preventivo mes de diciembre. (2)

REALIZADO POR: Mario Gutierrez
C.C. No. 1070725444

HORA DE ENTRADA: 8:05 AM.
HORA DE SALIDA: 9:20 AM.

ACEPTADO Y RECIBIDO POR EDIFICIO: G.S.A.
C.C. No. 1016024681

koalapublicidad44@gmail.com • Cel: 312 580 9564

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD
Calle 1 C No. 27 A - 40
EMERGENCIA 24 HORAS
Cels.: 311 880 7604 - 311 287 5028
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

ASCENSORES DEL NORTE
NIT. 830.047.243-7
EXPERIENCIA Y CALIDAD

CONTROL DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS

Nº 1054

EDIFICIO: Ministerio Ambiente

DIRECCIÓN:

TÉCNICO: Marco Gutierrez

DIA	MES	AÑO
04	12	21

CB COMPONENTES EN BUEN ESTADO
CS COMPONENTES PARA SUSTITUCIÓN

SALA DE MÁQUINAS	CB	CS
ACEITE MÁQUINA Tipo Gearless NA		
LUBRICACIÓN POLEA DEFLECTORA		
CABLES DE TRACCIÓN ESTADO - ALARGAMIENTO	/	
POLEA TRACTORA		
SELLOS Y EMPAQUES MÁQUINA		
BANDAS DE FRENO		
BOBINAS ELECTROFRENO		
ACEITE ESCUDOS MOTOR		
SELLOS MOTOR		
BUJES DE ACOPLE MOTOR		
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR		
CABLE REGULADOR		
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR		
CABLE REGULADOR		
CONTACTORES DE PONENCIA		
CONTACTORES AUXILIARES		
TERMICOS DE PROTECCIÓN		
SEGUIDOR DE FASE		
TEMPORIZADORES		
TARJETAS ELECTRÓNICAS		
FUSIBLES DE PROTECCIÓN		
FUSIBLES DE PROTECCIÓN		
LIMPIEZA CUARTO DE MAQUINAS		

FOSO Y RECORRIDO	CB	CS
FOTORRUCTOR		/
ROZADERAS DE GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO		
GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO		
LUBRICACIÓN DE GUÍAS		/
LIMPIEZA DE FOSO		/
POLEA COLGADOR PUERTA PASILLO		
CERRADURAS PUERTA PASILLO		/
CONTACTOS PUERTA PASILLO		/
GUAYAS PUERTA PASILLO		/
VIDRIOS PUERTAS DE PASILLO SEMIAUTOMATICA		
ROSADERA DE PUERTA PASILLO		/
NIVELACIÓN DE PISOS		
LEVAS PUERTAS		/
RESORTE CIERRE DE PUERTAS		
AMORTIGUADORES DE PUERTAS		
BOTONES PULSADORES PASILLO		/
INDICADOR DE POSICIÓN PASILLO		
MUELLES TERMINALES SUJECIÓN DE CABLES		
BUJES DE GOMES TERMINALES CABLES DE TRACCIÓN		
PANTALLAS Y GUAYA FIJACIÓN		/
CABLES VIAJEROS		/
LIMITES FIN DE CARRERA		/
LIMITES PARADA		/
LIMITES PREVIOS ROTATIVOS		/
INDUCTORES		/

CABINA Y OTROS	CB	CS
BOTONES PULSADORES CABINA	/	
CONTACTOS PUERTA DE CABINA	/	
ILUMINACIÓN CABINA ACRILICOS	/	
ALARMA DE EMERGENCIA	/	
ESTADO GENERAL CABINA	/	
FOTOCELDA PUERTAS	/	
PATIN RETRACTIL	/	
ELECTROLEVA PUERTAS	/	
INDICADOR DE CABINA	/	
MOTOR AC - DC OPERADOR DE PUERTAS	/	
GUAYAS DE PUERTA CABINA	/	
CORRERAS PUERTA CABINA		
CADENA Y POLEA TRACCIÓN OP. PUERTAS		
EMBRAGUE PUERTAS		
POLEAS DE COLGADOR SUP. E INF.. P. CABINA		
LLAVE DE APERTURA DE EMERGENCIA		/
MICRORUPTORES FINALES OPERADOR		/

OBSERVACIONES:

Mantenimiento preventivo mes de diciembre.

(1)

REALIZADO POR: Marco Gutierrez Mantenimiento

C.C. Nº.

HORA DE ENTRADA: 9:00 AM.

HORA DE SALIDA: 10:30 AM.

ACEPTADO Y RECIBIDO POR EDIFICIO: BHS

C.C. No. 1016009681

koalapublicidad44@gmail.com • Cel: 312 580 9564

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD
Calle 1 C No. 27 A - 40
EMERGENCIA 24 HORAS
Cels.: 311 880 7604 - 311 287 5028
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

ASCENSORES DEL NORTE
NIT. 830.047.243-7
EXPERIENCIA Y CALIDAD

CONTROL DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS

Nº 1053

EDIFICIO: Ministerio de Ambiente

DIRECCIÓN:

TÉCNICO: Mario Gutierrez.

DIA	MES	AÑO
06	12	21
03		

CB COMPONENTES EN BUEN ESTADO
CS COMPONENTES PARA SUSTITUCIÓN

SALA DE MÁQUINAS	CB	CS
ACEITE MÁQUINA Tipo gearless NA		
LUBRICACIÓN POLEA DEFLECTORA		
CABLES DE TRACCIÓN ESTADO - ALARGAMIENTO	✓	
POLEA TRACTORA	✓	
SELLOS Y EMPAQUES MÁQUINA	✓	
BANDAS DE FRENO	✓	
BOBINAS ELECTROFRENO	✓	
ACEITE ESCUDOS MOTOR	✓	
SELLOS MOTOR	✓	
BUJES DE ACOPLE MOTOR	✓	
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR	✓	
CABLE REGULADOR	✓	
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR	✓	
CABLE REGULADOR	✓	
CONTACTORES DE PONENCIA	✓	
CONTACTORES AUXILIARES	✓	
TERMICOS DE PROTECCIÓN	✓	
SEGUIDOR DE FASE	✓	
TEMPORIZADORES	✓	
TARJETAS ELECTRÓNICAS	✓	
FUSIBLES DE PROTECCIÓN	✓	
FUSIBLES DE PROTECCIÓN	✓	
LIMPIEZA CUARTO DE MAQUINAS	✓	

FOSO Y RECORRIDO	CB	CS
FOTORRUCTOR	✓	
ROZADERAS DE GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	✓	
GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	✓	
LUBRICACIÓN DE GUÍAS	✓	
LIMPIEZA DE FOSO	✓	
POLEA COLGADOR PUERTA PASILLO	✓	
CERRADURAS PUERTA PASILLO	✓	
CONTACTOS PUERTA PASILLO	✓	
GUAYAS PUERTA PASILLO	✓	
VIDRIOS PUERTAS DE PASILLO SEMIAUTOMATICA	✓	
ROSADERA DE PUERTA PASILLO	✓	
NIVELACIÓN DE PISOS	✓	
LEVAS PUERTAS	✓	
RESORTE CIERRE DE PUERTAS	✓	
AMORTIGUADORES DE PUERTAS	✓	
BOTONES PULSADORES PASILLO	✓	
INDICADOR DE POSICIÓN PASILLO	✓	
MUELLES TERMINALES SUJECIÓN DE CABLES	✓	
BUJES DE GOMES TERMINALES CABLES DE TRACCIÓN	✓	
PANTALLAS Y GUAYA FIJACIÓN	✓	
CABLES VIAJEROS	✓	
LIMITES FIN DE CARRERA	✓	
LIMITES PARADA	✓	
LIMITES PREVIOS ROTATIVOS	✓	
INDUCTORES	✓	

CABINA Y OTROS	CB	CS
BOTONES PULSADORES CABINA	✓	
CONTACTOS PUERTA DE CABINA	✓	
ILUMINACIÓN CABINA ACRILICOS	✓	
ALARMA DE EMERGENCIA	✓	
ESTADO GENERAL CABINA	✓	
FOTOCELDA PUERTAS	✓	
PATIN RETRACTIL	✓	
ELECTROLEVA PUERTAS	✓	
INDICADOR DE CABINA	✓	
MOTOR AC - DC OPERADOR DE PUERTAS	✓	
GUAYAS DE PUERTA CABINA	✓	
CORRERAS PUERTA CABINA	✓	
CADENA Y POLEA TRACCIÓN OP. PUERTAS	✓	
EMBRAGUE PUERTAS	✓	
POLEAS DE COLGADOR SUP. E INF.. P. CABINA	✓	
LLAVE DE APERTURA DE EMERGENCIA	✓	
MICRORUPTORES FINALES OPERADOR	✓	

OBSERVACIONES: Se realiza el mantenimiento correctivo: cambio de limites, instalacion guaya limitador, cerraduras de puertas, borrallares con su sistema retractil, cambio de iluminacion, llave apertura.

REALIZADO POR: Mario Gutierrez.
C.C. No. 70187594.

HORA DE ENTRADA: 9:00 AM.
HORA DE SALIDA: 6:00 PM.

ACEPTADO Y RECIBIDO POR EDIFICIO: HHS G.S.A
C.C. No. 1016009681

EXPERIENCIA Y CALIDAD

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD
Calle 1 C No. 27 A - 40
EMERGENCIA 24 HORAS
Cels.: 311 880 7604 - 311 287 5028
ascensoresdelnorte2018@gmail.com