ADVANCED ELEVATORS

CTA No: 007-17

Bogotá, 19 de julio de 2024

SUB-RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nit 900.959.048-4

DEBE A

DAVID MANUEL CANTOR
CC 79.392.573

Por concepto de:
Mantenimiento preventivo a UN (1) ascensor de carga en la Unidad USS PABLO VI, según contrato de servicio No **5206-2024** durante el mes de **Julio** de 2024

LA SUMA DE: TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ML ($340.000)

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2024-422-015269-2
INGRESO
DESTINO
ASUNTO
FOLIOS
ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido
Clave:

DAVID CANTOR
CC 79.392.573
Cta Corriente Davivienda No: 008460004123

TEL: 3164661638
DIR: Cra. 36 # 26-46 sur

Edgar Suárez

Scanned with CamScanner

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	23/09/2021
		Código:	16-02-PO-0007

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL: ____** (Marque con una (X) según corresponda)

CONTRATO No. 0396-2024 **FECHA DEL INFORME :** 22/07/2024

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO O ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DAVID MANUEL CANTOR BECERRA / ADVANCE ELEVATOR	NIT O C.C	79382573-7	Valor Inicial:	$4.000.000		29/05/2024	28/09/2024
Representante Legal:	DAVID MANUEL CANTOR BECERRA	Cédula Representante	79.382.573	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato o orden:	"CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES DEL MONTACARGA, UBICADO EN LA UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PABLO VI DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E .".			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Mínimas		Registros Presupuestales	572 del 14 de febrero de 2024	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		4212020200803		Valor Total:	$4.000.000	Fecha Terminación actual:		28/09/2024
Fecha de vencimiento garantía (Final, de cumplimiento)		29/11/2024						

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	1	Cumplir con el objeto contractual en las condiciones propuestas en la oferta y aceptadas por las partes; así mismo colaborar con el HOSPITAL, para que la orden se desarrolle dentro de los parametros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economía.	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
	2	Cumplir y acatar las sugerencias y recomendaciones del supervisor de la orden, dentro del plazo estipulado o acordado, así como desarrollar las actividades de prestación de los informes y respuestas inherentes a las actividades realizadas y contratadas y que son de obligatorio cumplimiento por parte del HOSPITAL ante los entes de control y las diferentes entidades a las cuales se les debe rendir	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
	3	Permitir la supervisión de la orden a la persona que el HOSPITAL designe para el efecto	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Scanned with CamScanner

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4	
		Fecha de aprobación:	23/05/2024	
		Código:	16-02-PO-0007	

4	Pagar toda clase de impuestos, tasas y contribuciones de orden nacional, departamental y/o distrital que se causen con ocasión de la orden, así como las retenciones a que haya lugar.	Según distribución de los equipos	SI: X	NO:	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
5	Las demás contenidas en esta orden y las de su propia naturaleza	Según distribución de los equipos	SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

2. VERIFICACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	PAGO ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	007-12	07-06-2024	MAYO 2024	09-06-2024	340.000	340.000	3.860.000	8%	
2	007-15	18-06-2024	JUNIO 2024	20-06-2024	340.000	680.000	3.520.000	17%	
3	007-17	19-07-2024	JULIO 2024	22-07-2024	340.000	1.020.000	3.180.000	26%	
	TOTAL				1.020.000	1.020.000	2.980.000	26%	

3. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	☐
	NO:	☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO 376-2023

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	UN MILLÓN VEINTE MIL PESOS M/CTE	$ 1.020.000
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE	$ 2.980.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO	TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	$ 340.000

No. FACTURA (S) A Pagar O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
007-17	19/07/2024
VALOR A PAGAR	TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Tatiana Eugenia Marín Salazar
C.C. No.	43871858
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa
ÁREA DE UBICACIÓN	Directora Administrativa
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Jorge David Ramos Moreno
C.C. No.	1127903478
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado III
ÁREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa

Scanned with CamScanner

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CENTRO DE COSTO	
Nombre del Servicio :	EQUIPOS INDUSTRIALES
Valor Total Factura:	$ 340.000
NO. Factura	007-17
No. Contrato	5206-2024
NIT	79392573-7
Fecha de elaboracion	22-07-2024

DAVID MANUEL CANTOR BECERRA / ADVANCE ELEVATORPROYNS S.A.S.

FACTURA N°	SEDE	CENTRO DE COSTOS	CANT	VALOR	IVA	VALOR + IVA		OBSERVACIONES
007-17	USS PABLO VI	PA1GR12	1	340.000		340.000	100%	
$ 340.000				$ -		$ 340.000	100%	

SUB TOTAL	$ 340.000
IVA	
TOTAL FACTURA	$ 340.000

Tatiana Eugenia Marin Salazar
Directora Administrativa
Supervisor Contrato

Jorge David Ramos Moreno
Profesional Especializado III
Apoyo supervisión del Contrato

ELABORADO POR:

Yuly Katherine Restrepo
Apoyo Tecnologico II

Dolya. 2lcb

Scanned with CamScanner

ADVANCED ELEVATORS

EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL
COMPLETAMENTE CONFIABLES

FABRICACIÓN •
MANTENIMIENTO •
MODERNIZACIÓN •

INFORME TECNICO 202412

NOMBRE DEL EDIFICIO Fuss PABLO VI BOSA

TIPO DE SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA		
DIA	MES	AÑO
18	07	2024

ACTIVIDADES REALIZADAS REVISION MOTOR, ACEITE, MANGUERAS, RIELES. CONTROL PRINCIPAL, COMANDOS DE PISOS, CABINA, ILUMINACIÓN, PUERTAS DE PISOS, ELECTROIMAN, SWITCHES FINALES OK

OBSERVACIONES:

Hector Gallego
NOMBRE - SELLO RECIBIDO

HORA ENTRADA 9:45 AM ✓ ENTREGA LLAVES

HORA SALIDA 10:48 AM ✓ ENTREGA AVISOS

Esteban Castro
NOMBRE DEL TECNICO

CRA. 36 No. 27-48 Sur - Tel: (601) 202 4999 - 316 466 1638 - 310 569 6799 Bogotá, D.C.

Scanned with CamScanner

Bogotá, 22 de julio de 2024

Señores:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Attn Sr. Sergio Ramos
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, DAVID MANUEL CANTOR BECERRA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.892.573, en mi condición de Representante Legal de ADVANCED ELEVATORS identificada con Nit. 79.392.573-7, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 22 días del mes de julio de 2024

David Manuel Cantor B.
Rep. Legal
3164661638

Scanned with CamScanner