Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central	**CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS**	**CÓDIGO: GAD-FO-02** **VERSIÓN: 5** **VIGENCIA: ENERO 31 DE 2020** **PÁGINA: 1 de 2**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MANTENIMIENTO DE ELEVADORES S.A.S
NIT O C.C. No.	860403835

CONTRATO No.	343-2024
OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE DOS (2) SISTEMAS DE TRANSPORTE VERTICAL - ASCENSORES, UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DE LA UPK - SEDE TINTAL.	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 21.122.500,00
NÚMERO DE CUOTA DE CONTRATO:	05
FECHA DE INICIACIÓN:	19 de septiembre de 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir del 19 de septiembre de 2024 y hasta el 30 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de diciembre de 2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Ing. Juan David Fonseca

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 11 días del mes de diciembre de 2024, se reunieron en las instalaciones de la ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL, el (la) señor Juan David Fonseca Hernández en calidad de supervisor y el (la) señor, HÉCTOR ALFONSO BLANCO SUAN con el fin de evaluar y autorizar el pago a este contrato.

Se hace la evaluación correspondiente revisando los trabajos ejecutados y se autoriza el pago de la cuota No. 05 del contrato en referencia.

En cumplimiento del objeto contractual se realizaron las siguientes acciones durante el periodo reportado:

ÍTEM	TIPO DE MANTENIMIENTO	ACTIVIDAD	CANT. DE EQUIPOS	CANT. DE MTOS
1	Preventivo (Mensual)	1. Limpieza a todo nivel (Mecánico, Electrico, Electrónico, Metalmecánico). 2 Ajuste a Nivel Mecánico, Electrico, Electrónico y demás piezas y componentes que sean pertinentes para el óptimo funcionamiento del sistema de desplazamiento vertical. 3. Lubricación de los sistemas mecánicos del sistema de desplazamiento vertical 4. Revisión y verificación de cableado eléctrico y electrónico a partir del tablero de distribución general, cintas de tracción, cables limitadores de velocidad, señales luminosas e iluminación, compensación, cables de viaje y circuitos de	1	1

		seguridad. 5. Verificación y revisión de sistemas de apertura/ cierre de cada una de las puertas correspondientes al sistema de desplazamiento vertical en cada uno de los niveles, con la respectiva revisión de seguridad. (El sistema debe garantizar la seguridad a todo nivel para las personas u animales). 6. Revisión de elementos de seguridad a todo nivel del sistemas de transporte vertical. 7. Pruebas de funcionamiento (Debe ser optimo).		
2	Preventivo (Mensual)	1. Limpieza a todo nivel (Mecánico, Eléctrico, Electrónico, Metalmecánico). 2 Ajuste a Nivel Mecánico, Eléctrico, Electrónico y demás piezas y componentes que sean pertinentes para el óptimo funcionamiento del sistema de desplazamiento vertical. 3. Lubricación de los sistemas mecánicos del sistema de desplazamiento vertical 4. Revisión y verificación de cableado eléctrico y electrónico a partir del tablero de distribución general, cintas de tracción, cables limitadores de velocidad, señales luminosas e iluminación, compensación, cables de viaje y circuitos de seguridad. 5. Verificación y revisión de sistemas de apertura/ cierre de cada una de las puertas correspondientes al sistema de desplazamiento vertical en cada uno de los niveles, con la respectiva revisión de seguridad. (El sistema debe garantizar la seguridad a todo nivel para las personas u animales). 6. Revisión de elementos de seguridad a todo nivel del sistemas de transporte vertical. 7. Pruebas de funcionamiento (Debe ser optimo).	1	1

Nota 1. Se cargan a la plataforma **SECOP II (CONTRATO 343-2024, Numeral 7 - Literal EJECUCIÓN DEL CONTRATO – Documentos de Ejecución del Contrato),** un (1) mantenimiento preventivo realizado al ascensor de cinco (5) niveles OTIS, un (1) mantenimiento preventivo realizado al ascensor de dos (2) niveles de movilidad reducida.

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: Se verificaron los valores y porcentajes cotizados correspondientes a la cuota del contrato.

VALOR DE LA CUOTA	$ 694.166,67
ÍNDICE BASE COTIZACIÓN (40% DEL VALOR DE LA CUOTA)	N/A

APORTE ARL (%)	N/A
APORTE PENSIÓN (16%)	N/A
APORTES SALUD (12,5%)	N/A
TOTAL COTIZADO	N/A

El supervisor hace constar que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago No. 05 el cual corresponde a $ $694.166,67 m/c, dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

NÚMERO DE CUOTA	VALOR CUOTA	SALDO CONTRATO	% EJECUCIÓN
1	$ 17.651.666,67	$ 3.470.833,33	83,57 %
2	$ 694.166,67	$ 2.776.666,66	86,85 %
3	$ 694.166,67	$ 2.082.499,99	90,14 %
4	$ 694.166,67	$ 1.388.333,32	93,43 %
5	$ 694.166,67	$ 694.166,65	96,71 %

Para constancia se firma,

ID Firma: 9784902a-469d-446e-a8a6-387dc614cd03

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

c.c. No. 80.824.934 de BOGOTÁ D.C.

Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central a que trate mis datos para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formato se encuentran protegidos mediante la política de privacidad y protección de datos personales aprobada por la alta dirección de la institución.

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 682

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062776009 que habilita desde FESI 501 hasta FESI 1000. Vence 2024-12-27

MANTENIMIENTO DE ELEVADORES S.A.S.

Nit 860403835

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 9660.00 X 1000

CLIENTE	ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL
NIT	860523694 6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 13 16 74 BRR LA FAVORITA	Bogota D.C.	3443000

POR CONCEPTO DE

FACTURA CORRESPONDIENTE AL CONTRATO No.343-2024

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
12/12/2024	11/01/2025	HECTOR ALFONSO BLANCO SUAN	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SER-001	Mantenimiento preventivo ASCENSOR OTIS Gen 2, cinco (5) niveles.	1	Und.	316.667	19%	60.167	316.667
2	SER-001	Mantenimiento preventivo ASCENSOR PARA PERSONAL CON MOVILIDAD REDUCIDA, dos (2) niveles	1	Und.	266.667	19%	50.667	266.667

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**583.333,34**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**110.833,33**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**694.166,67**
RETEFUENTE	**23.333,33**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**670.833,34**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CT

OBSERVACIONES

#$22-34-00;contrato No.343-2024;mtoelectrico6@itc.edu.co#$

CONSIGNAR CUENTA CORRIENTE 006869994175 BANCO DAVIVIENDA

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/12/2024 11:57:40

CL 16 A 13 66 OF 402 Teléfono 3213628498 Bogota D.C.
Correo Electrónico contabilidadmantenimiento020@gmail.com

CUFE: d9249ffc80a2c28ec7a105011c29a2b8528bf49d2207f0cee8f112f3dcd3c9954a837606a68aa08135b0bb7e51166043--Expedición:12/12/2024 12:00 PM

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	860403835-3	MANTENIMIENTO DE ELEVADORES SAS	CL 16A 13 66	7569930	hectorblancosuan@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82297473	$2.632.500	

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	138.700	0		0		0	0	0	0	138.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	88.700	0		0		0	0	0	0	88.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	123.200	0		0		0	0	0	0	123.200	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	554.500	0	0	0	0	0	0		554.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	847.300	0	0	0	0	0	0		847.300	3

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	529.500				529.500	0	0	529.500			5.295	529.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	350.600	0	0	350.600	4

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	350.600	350.600
Pensión	2	1.401.800	1.401.800
Riesgos Laborales	1	529.500	529.500
CCF	1	350.600	350.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.632.500	2.632.500

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	860403835-3	MANTENIMIENTO DE ELEVADORES SAS		CL 16A 13 66	7569930	hectorblancosuan@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82297473	$2.632.500	

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	Estornado	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	1013579063	LASSO HERRERA LILIANA	1	0			S																	230301	1.760.000	281.600	0	0	0	0	EPS017	1.760.000	70.400	14-23	1.760.000	4	76.600	CCF22	1.760.000	70.400	0	0	0	0	0
2	CC	1118027886	ALVAREZ RIVAS LUIS ENRIQUE	1	0			S								X									230301	2.215.218	354.500	0	0	0	0	EPS010	2.215.218	88.700	14-23	2.215.218	5	154.200	CCF22	2.215.218	88.700	0	0	0	0	0
3	CC	1122123606	TUNJANO BUITRAGO FEYBER RODRIGO	1	0			S								X									230201	3.465.218	554.500	0	0	0	0	EPS005	3.465.218	138.700	14-23	3.465.218	5	241.200	CCF22	3.465.218	138.700	0	0	0	0	0
4	CC	1193569108	RODRIGUEZ BLANCO DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS017	1.320.000	52.800	14-23	1.320.000	4	57.500	CCF22	1.320.000	52.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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