2025 08 14 1,572,120.00

ELEVADORES JB COLOMBIA SAS

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333	COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,336
Fecha : 14/agosto/2025	**Pagado a :** 830014379-8 ELEVADORES JB COLOMBIA SAS
La Suma de : UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE ********** ******	**Valor $** 1,572,120.00
Banco : 51 DAVIVIENDA **Cuenta :** 04 462169999366	**Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE MANTE OTROS EQUIPOS
No. 23,538.00 **Fact** FV-1161 **Valor Bruto $**720,000.00 **Valor Neto $** 786,060.00

Codigo	Descripcion	Valor
IV1	IVA 19%	136,800.00
IVA	RETENCION DEL IVA	20,520.00
RSI	SERVICIOS 4%	28,800.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1648	811	278	299	245020801	Servicios prestados a las empresas y ser	856,800.00

POR CONCEPTO DE MANTE OTROS EQUIPOS
No. 23,869.00 **Fact** FV-1179 **Valor Bruto $**720,000.00 **Valor Neto $** 786,060.00

Codigo	Descripcion	Valor
IV1	IVA 19%	136,800.00
IVA	RETENCION DEL IVA	20,520.00
RSI	SERVICIOS 4%	28,800.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 19:22

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI

NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,336

Fecha : 14/agosto/2025 **Pagado a :** 830014379-8 ELEVADORES JB COLOMBIA SAS

La Suma de : UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE ********** **Valor $** 1,572,120.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 04 462169999366 **Cheque :** PE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1647	1159	278	299	245020801	Servicios prestados a las empresas y ser	856,800.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS	
	TASA PRODEP	$ 21,420.00
	TASA PRODEP	$ 21,420.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
11005001	BANCO DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 0560462	0.00	1,572,120.00
240101002	SERVICIOS	1,614,960.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	42,840.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ASCENSORES DE LOS PUESTOS DE SALUD DE HATO Y SIETE TROJES DURANTE EL MES DE ABRIL Y MAYO 2025 SEGUN CONTRATO 178 DE 2025

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 19:22

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 30/05/2025 Hora: 10:38

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
MANTE OTROS EQUIPOS	23,869	30/may./2025	30/may./2025	FV-1179

Obligación: 1,159 **Registro:** 278

TERCERO

NIT: 830014379 8 **NOMBRE:** ELEVADORES JB COLOMBIA SAS
TEL: 2684460 **DIRECCION :** CL 23 26 41 BRR SAMPER MENDOZA 001

OBSERVACIONES	VALORES	
PRESTACION DE SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ASCENSORES DE LOS PUESTOS DE SALUD DE HATO Y SIETE TROJES* DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2025* SEGUN CONTRATO 178 2025.	**BRUTO :**	856,800.00
	DESCUENTOS :	0.00

IMPUESTOS :		
RETENCION DEL IVA		20,520.00
SERVICIOS 4%		28,800.00

VALOR NETO EN LETRAS		
OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE	**NETO :**	807,480.00
	CANCELADO :	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	807,480.00

IMPUTACION CONTABLE

	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
240101002	SERVICIOS	0.00	807,480.00
243605001	retencion del 4%	0.00	28,800.00
243625001	RETE IVA	0.00	20,520.00
738202001	Mantenimiento	856,800.00	0.00

El Supervisor del contrato de prestación de Servicios No. **178/2025**, celebrado con la firma **ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.** identificado con **NIT. 830.014.379-0**

CERTIFICA:

Que se recibió de la firma, **ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.** quien cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto contractual N.° 178 de 2025 que tiene por objeto MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ASCENSORES DE LOS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA el cual se soporta con la factura de venta electrónica **N.° FV - 1179**, por un valor total de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE, **($ 856.800)**.

DETALLE	
Valor Contrato Inicial	$6,854,400
No. CDP	299
No. RP	278
Rubro Presupuestal: mantenimiento asistencial	
ADICIÓN	
Valor Adicionado	
Plazo de Ejecución	OCHO MESES
Plazo de Ejecución	OCHO MESES
Valor Contrato Inicial + ADICION	$6,854,400
Valor Ejecutado	1,713,600
Valor Factura Actual	856,800
Total Ejecutado	2,570,400
Saldo por ejecutar	4,284,000
Porcentaje de Ejecución = Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial +Adición)%	38%

Se expide en la ciudad de Funza, a los veintisiete (27) días del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

VICTOR PAREDES GONZALEZ
Supervisor del Contrato

Aprobó: Dr. Jairo Velásquez Chacón – Subgerente Administrativo y Financiero.
Elaboro: Victor Paredes González – Técnico Administrativo.

EMPRESA SOCIAL DEL ORDEN DEPARTAMENTAL "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

NIT: 900750333-1

CERTIFICADO PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA:	27 de mayo de 2025	FACTURA	FV - 1179
SUPERVISOR:	VICTOR PAREDES GONZALEZ	REMISION	-
CONTRATO:	178/2025	CDP	299
RAZON SOCIAL:	ELEVADORES J.B.	RP	278
		VALOR DE ADQUISICION	

SERVICIO	CANT	DETALLE	UNITARIO	TOTAL
PRESTACION DEL SERVICIO EN EL MANTENIMIENTO DE ASCENSORES POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y ULTIMO DIA DEL MES DE MAYO DE 2025	1	Prestacion de servicios Mantenimiento del ascensor ubicado en el centro de salud el Hato.	$360,000	$360,000
	1	Prestacion de servicios Mantenimiento del ascensor ubicado en el centro de salud Siete Trojes.	$360,000	$360,000

Observacion: se adjunta copia del soporte del mantenimiento de cada ascensor del mes de mayo.

SUBTOTAL	$ 720,000
IVA	$ 136,800
TOTAL	**$ 856,800**

VICTOR ARMANDO PAREDES GONZALEZ

Verificacion:

JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN - SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TRANSPORTE VERTICAL

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3013b3ba6827382ec89b6c12630087f083c5058304627dcf789e7a2ac1a10a508bc50dfd62cad43ee6e230c7291da654

Número de Factura: FV-1179
Fecha de Emisión: 22/05/2025
Fecha de Vencimiento: 21/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 830014379
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 2410
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 23 26 41
Teléfono / Móvil: 4748686
Correo: industriasjb_2006@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES FUNZA / EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES FUNZA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900750333
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Funza
Dirección: CALLE 11 N. 9-90 FUNZA
Teléfono / Móvil: 8264000
Correo: almacen@hospitalfunza.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	2910	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LOS ASCENSORES DEL PUESTO DE SALUD DE HATO Y SIETE TROJES FUNZA	NIU	2,00	$ 360.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 136.800,00	19.00			$ 720.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: MANTENIMIENTO DE LOS ASCENSORES DEL MES DE MAYO DE 2025

Datos Totales

Documento generado el:
22/05/2025 09:08:01
Documento validado por la DIAN:
22/05/2025 09:08:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	720000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	720000
IVA	136800
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	136800
Total neto factura (=)	856800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 856800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	720.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	720.000,00
IVA	136.800,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	136.800,00
Total neto factura (=)	856.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 856.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764081433400 Rango desde: 1001 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2026-10-11

ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.

CLL 23 # 26-41 --- 4748686

REPORTE

03

FECHA

17 DE MAYO DE 20

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

NOMBRE: CONSORCIO SALUD FUNZA

DIRECCION : HATO - Calle 20 No. 2A - 10

PERIODO DE MANTEMIENTO: 5

DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026

ENCARGADO:

CIUDAD: FUNZA

DEL CLIENTE

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO

ASCENSOR TIPO: P

CAPACIDAD:

PARA

ELECTROMEC

COMPONENTE / TAREA					
	Maquina	X		X	
TO DE	vibraciones y ruidos	X			
INAS Y	Conexiones de control	X	X		
LEAS	relevos y contactores	X	X		
	cerraduras de puerta	X	X		
TAS DE	operador de puerta	X	X		
SO Y SU	cortina infrarroja	X	X		
TEMA	rolletes de puerta	X	X	X	
ANICO	colgante de puertas	X	X	X	
	zapatas de puerta	X	X	X	X
LES DE	Terminales	X			
CCION	cables de tracción	X		X	X
	Finales de carrera	X			
OSO Y	Guías de cabina y guías de contrapeso			X	X
ORRIDO	Inductores- nivelación de ascensor	X			
	paños de cabina	X		X	X
ABIN	Alumbrado de techo	X	X		
	funcionamiento botonera de hall	X			
	funcionamiento botonera de cabina	X			

DIAGNOSTICO DEL EQUIPO

FALLO	CAUSA	SOLUCION

OBSERVACIONES

Se evidencia funcionando. Se realiza mantenimiento

ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.

CLL 23 # 26-41 ---- 4748686

REPORTE

 # 5

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA

1 DE MAYO DE 2025

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: CONSORCIO SALUD FUNZA
DIRECCION: SIETE TROJES - Calle 12 No.28A - 14
PERIODO DE MANTEMIENTO: 05
DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025
ENCARGADO:
CIUDAD: FUNZA

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO

ASCENSOR TIPO: Pas
CAPACIDAD: 6
PARAD
ELECTROMECA

COMPONENTE	/ TAREA					
CUARTO DE MAQUINAS Y POLEAS	Maquina	X		X		
	vibraciones y ruidos	X				
	Conexiones de control	X	X			
	relevos y contactores	X	X			
	cerraduras de puerta	X	X			
PUERTAS DE ACCESO Y SU SISTEMA MECANICO	operador de puerta	X	X			
	cortina infrarroja	X	X			
	rolletes de puerta	X	X	X		
	colgante de puertas	X	X	X		
	zapatas de puerta	X	X	X	X	
CABLES DE TRACCION	Terminales	X				
	cables de tracción	X		X	X	
FOSO Y RECORRIDO	Finales de carrera	X				
	Guías de cabina y guías de contrapeso			X	X	
	Inductores- nivelación de ascensor	X				
	paños de cabina	X		X	X	
CABINA	Alumbrado de techo	X	X			
	funcionamiento botonera de hall	X				
	funcionamiento botonera de cabina	X				

DIAGNOSTICO DEL EQUIPO

FALLO	CAUSA	SOLUCION

OBSERVACIONES

Se encuentra ascensor fuera de servicio sobrepasado del

Bogotá 12 de mayo de 2025

CERTIFICACION

En mi calidad de contador de la compañía ELEVADOES JB COLOMBIA S.AS, identificada con el NIT 830.014.379-8, certifico que cumple oportunamente con las afiliaciones y pagos de seguridad social de todos sus empleados, y conforme al artículo 25 de la ley 1607 de 2012 y el decreto 862 de 2013 se encuentra exonerada del pago de parafiscales.

CARLOS JULIO PEREZ JIMENEZ
C.C 79.642.330.
TP 106266-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EBC0788606B127A8A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS JULIO PEREZ JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79642330 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 106266-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.642.330
PEREZ JIMENEZ
APELLIDOS
CARLOS JULIO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
18-ENE-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00130689-M-0079642330 20091123 0006712860A 1 1160025075



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

106266-T

CARLOS JULIO
PEREZ JIMENEZ
C.C.79642330
RESOLUCION INSCRIPCION 236 FECHA 2004/11/25
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA

115824



FIRMA DEL TITULAR

26123

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

enlace operativo

Soporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-21, 09:54:32 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78053566

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CASTRO FORERO HECTOR ALIRIO				
Documento	CC 19289967	**Dirección**	CLLE 45 36-98		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7585503		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19289967		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación**
Tipo Cotizante	03	05					CASTRO FORERO HECTOR ALIRIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				P	
IRP	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SNP	Días APP	Días APVP	Días AFC	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa REMA	
																0	0	30	0	0			NN4-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS006		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	NN4-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NN4-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-21, 08:47:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1072845339

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELEVADORES JB COLOMBIA SAS				
Documento	NI 830014379	**Dirección**	CL 23 #26 - 41		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4748686		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	BAUTISTA OTALORA JAIRO	**Identificación**	CC 19495269		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1026580545		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación**
Tipo Cotizante	01	00					BAUTISTA RODRIGUEZ MARIA CRISTINA	11001000 - 11	000000002	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				P	
IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	COR	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APE	Días APO	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Total AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	A
															11	30	30	30	30			P	$ 1.423.500	28-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	CPS09		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0	14-17	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	CCF24	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

REPORTE LLAMADA

ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.

CLL 23 # 26-41 ---- 4748686

REPORTE DE LLAMADA

FECHA 19/05/25

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: Sede Lagos Fuego
DIRECCION: Calle 23 #26-26
LLAMADA : Ascensor fuera de Servicio
ENCARGADO: Estefania Colorado
CIUDAD: Fuego

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO

ASCENSOR TIPO: Pasajeros
CAPACIDAD: 450 KG
PARADAS: 4
ELECTROMECANICO

COMPONENTE	/ TAREA		
CUARTO DE MAQUINAS Y POLEAS	Maquina		
	vibraciones y ruidos		
	Conexiones de control		
	relevos y contactores		
PUERTAS DE ACCESO Y SU SISTEMA MECANICO	cerraduras de puerta		
	operador de puerta		
	cortina infrarroja		
	rolletes de puerta		
	colgante de puertas		
	zapatas de puerta		
CABLES DE TRACCION	Terminales		
	cables de tracción		
FOSO Y RECORRIDO	Finales de carrera		
	Guias de cabina y guias de contrapeso		
	Inductores- nivelación de ascensor	X	X
CABINA	paños de cabina		
	Alumbrado de techo		
	funcionamiento botonera de hall		
	funcionamiento botonera de cabina		

DIAGNOSTICO DEL EQUIPO

Diagnostico **a) falla** **b) causa** **c) solución**

Se encuentra ascensor fuera de Servicio. Con inductores de nivelación apagados. Se revisan inductores y alimentación. Se encuentra Cableado mal conectado y bajando tensión. Se reforma Cableado con una linea disponible y se aseguran Conexiones, Se realizan Pruebas y el ascensor queda en funcionamiento. bajo observación.

TECNICO:

HORA LLEGADA HORA SALIDA

NIVEL DE SATISFACCION

1-5 6-10

REQUIERE CAMBIO PORFAVOR
COMUNICARSE 316-576-56-64

FIRMA Y SELLO CLIENTE

Estefania C.

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 02/05/2025 Hora: 08:07

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
MANTE OTROS EQUIPOS	23,538	30/abr./2025	30/abr./2025	FV-1161

Obligación: 811 **Registro:** 278

TERCERO

NIT: 830014379 8 **NOMBRE:** ELEVADORES JB COLOMBIA SAS
TEL: 2684460 **DIRECCION :** CL 23 26 41 BRR SAMPER MENDOZA 001

OBSERVACIONES	VALORES	
PRESTACION DE SERVICIO POR MANTENIMIENTO* PREVENTIVO DE ASCENSORES DE LOS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES* MES DE ABRIL DEL 2025* SEGUN CONTRATO 178 2025.	**BRUTO :**	856,800.00
	DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :		
RETENCION DEL IVA		20,520.00
SERVICIOS 4%		28,800.00
VALOR NETO EN LETRAS	**NETO :**	807,480.00
OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE	**CANCELADO :**	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	807,480.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
240101002	SERVICIOS	0.00	807,480.00
243605001	retencion del 4%	0.00	28,800.00
243625001	RETE IVA	0.00	20,520.00
738202001	Mantenimiento	856,800.00	0.00

El Supervisor del contrato de prestación de Servicios No. **178/2025,** celebrado con la firma **ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.** identificado con **NIT. 830.014.379-0**

CERTIFICA:

Que se recibió de la firma, **ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.** quien cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto contractual N.º 178 de 2025 que tiene por objeto MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ASCENSORES DE LOS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA el cual se soporta con la factura de venta electrónica **N.º FV - 1161**, por un valor total de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE, **($ 856.800)**.

DETALLE	
Valor Contrato Inicial	$6,854,400
No. CDP	299
No. RP	278
Rubro Presupuestal: mantenimiento asistencial	
ADICIÓN	
Valor Adicionado	
Plazo de Ejecución	OCHO MESES
Plazo de Ejecución	OCHO MESES
Valor Contrato Inicial + ADICION	$6,854,400
Valor Ejecutado	856,800
Valor Factura Actual	856,800
Total Ejecutado	1,713,600
Saldo por ejecutar	5,140,800
Porcentaje de Ejecución = Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial +Adición)%	25%

Se expide en la ciudad de Funza, a los treinta (30) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

VICTOR PAREDES GONZALEZ
Supervisor del Contrato

Aprobó: Dr. Jairo Velásquez Chacón – Subgerente Administrativo y Financiero.
Elaboro: Víctor Paredes González – Técnico Administrativo.

EMPRESA SOCIAL DEL ORDEN DEPARTAMENTAL "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

NIT: 900750333-1

CERTIFICADO PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA:	30 de abril de 2025	FACTURA	FV - 1161
SUPERVISOR:	VICTOR PAREDES GONZALEZ	REMISION	-
CONTRATO:	178/2025	CDP	299
RAZON SOCIAL:	ELEVADORES J.B.	RP	278
		VALOR DE ADQUISICION	

SERVICIO	CANT	DETALLE	UNITARIO	TOTAL
PRESTACION DEL SERVICIO EN EL MANTENIMIENTO DE ASCENSORES POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y ULTIMO DIA DEL MES DE ABRIL DE 2025	1	Prestacion de servicios Mantenimiento del ascensor ubicado en el centro de salud el Hato.	$360,000	$360,000
	1	Prestacion de servicios Mantenimiento del ascensor ubicado en el centro de salud Siete Trojes.	$360,000	$360,000

Observacion: se adjunta copia del soporte del mantenimiento de cada ascensor del mes de ABRIL.	**SUBTOTAL**	$ 720,000
	IVA	$ 136,800
	TOTAL	**$ 856,800**

VICTOR ARMANDO PAREDES GONZALEZ

Verificacion:

JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN - SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TRANSPORTE VERTICAL

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f66bc25141adf0528c9f8dca6e1df4cce6a931e109714429a72311207c3ebd0e669dfcf04b6882ac899afae6516fbdd3

Número de Factura: FV-1161
Fecha de Emisión: 28/04/2025
Fecha de Vencimiento: 28/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 830014379
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 2410

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 23 26 41
Teléfono / Móvil: 4748686
Correo: industriasjb_2006@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES FUNZA / EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES FUNZA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900750333
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Funza
Dirección: CALLE 11 N. 9-90 FUNZA
Teléfono / Móvil: 8264000
Correo: almacen@hospitalfunza.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	2910	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LOS ASCENSORES DEL PUESTO DE SALUD DE HATO Y SIETE TROJES FUNZA DEL MES DE ABRIL	NIU	2,00	$ 360.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 136.800,00	19.00			$ 720.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: MANTENIMIENTO DE LOS ASCENSORES DEL MES DE ABRIL DE 2025

Datos Totales

Documento generado el:
28/04/2025 15:46:36
Documento validado por la DIAN:
28/04/2025 15:46:37
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	720000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	720000
IVA	136800
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	136800
Total neto factura (=)	856800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 856800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	720.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	720.000,00
IVA	136.800,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	136.800,00
Total neto factura (=)	856.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 856.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764081433400 Rango desde: 1001 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2026-10-11

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-29, 09:36:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	ELEVADORES JB COLOMBIA SAS
NIT	NI 830014379
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071382399
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1441687965
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 811.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 455.600	$ 2.400
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 57.000	$ 300
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 57.000	$ 300
N830903780	14-11	ARL SURA	2	$ 124.000	$ 700
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2	$ 114.000	$ 600
			SubTotales:	$ 807.600	$ 4.300
			Total a Pagar:		$ 811.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JORGE ELIECER ZAMBRANO MALAGON**, identificada con **CC** número **1031161099**, aportó por **JORGE ELIECER ZAMBRANO MALAGON** identificado(a) con **CC** número **1031161099** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 04 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3														0			30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Abril - 2025	85950567	22/04/2025	NO
CCF22	Coisubsidio Caja de Compensacion Fliar	3														0			30	$1,423,500	0.00600	$8,600	$0	$0	Abril - 2025	85950567	22/04/2025	NO
EP	Salud Total EPS	3														0			30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Abril - 2025	85950567	22/04/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Abril de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Bogotá 12 de abril de 2025

CERTIFICACION

En mi calidad de contador de la compañía ELEVADOES JB COLOMBIA S.A.S, identificada con el NIT 830.014.379-8, certifico que cumple oportunamente con las afiliaciones y pagos de seguridad social de todos sus empleados, y conforme al artículo 25 de la ley 1607 de 2012 y el decreto 862 de 2013 se encuentra exonerada del pago de parafiscales.

CARLOS JULIO PEREZ JIMENEZ
C.C 79.642.330.
TP 106266-T

ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.

CLL 23 # 26-41 --- 4748686

REPORTE

01

FECHA

06 DE ABRIL DE 2025

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: CONSORCIO SALUD FUNZA
DIRECCION: HATO - Calle 20 No. 2A - 10
PERIODO DE MANTEMIENTO: 4
DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025
ENCARGADO:
CIUDAD: FUNZA

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO

ASCENSOR TIPO: Pasajero
CAPACIDAD: 630 KG
PARADAS: 3
ELECTROMECANICO

COMPONENTE	TAREA	Revisión visual	Ajuste	Limpieza	Lubricación	Cambio
CUARTO DE MAQUINAS Y POLEAS	Maquina	X		X		
	vibraciones y ruidos	X				
	Conexiones de control	X	X			
	relevos y contactores	X	X			
	cerraduras de puerta	X	X			
PUERTAS DE ACCESO Y SU SISTEMA MECANICO	operador de puerta	X	X			
	cortina infrarroja	X	X			
	rolletes de puerta	X	X	X		
	colgante de puertas	X	X	X		
	zapatas de puerta	X	X	X		X
CABLES DE TRACCION	Terminales	X				
	cables de tracción	X		X		X
	Finales de carrera	X				
FOSO Y RECORRIDO	Guias de cabina y guias de contrapeso			X		X
	Inductores- nivelación de ascensor	X				
	paños de cabina	X		X		X
CABINA	Alumbrado de techo	X	X			
	funcionamiento botonera de hall	X				
	funcionamiento botonera de cabina	X				

DIAGNOSTICO DEL EQUIPO

FALLO	CAUSA	SOLUCION

OBSERVACIONES

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SIN NOVEDAD, SE REALIZA PRUEBAS Y SE ENTREGA CON FUNCIONAMIENTO

TECNICO: RICARDO ZAMBRANO

HORA LLEGADA

HORA SALIDA

NIVEL DE SATISFACCION

1-5 6-10

FIRMA Y SELLO CLIENTE

ICONOS: Revisión visual, Ajuste, Limpieza, Lubricación

REQUIERE CAMBIO POR FAVOR COMUNICARSE 316-525-46-64

ELEVADORES JB COLOMBIA S.A.S.

CLL 23 # 26-41 --- 4748686

REPORTE # 1

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA 28 DE ABRIL DE 2025

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: CONSORCIO SALUD FUNZA
DIRECCION: SIETE TROJES - Calle 12 No.28A - 14
PERIODO DE MANTEMIENTO: 04
DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025

ENCARGADO:
CIUDAD: FUNZA

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO

ASCENSOR TIPO: Pasajero
CAPACIDAD: 630 KG
PARADAS: 4
ELECTROMECANICO

COMPONENTE	TAREA					
CUARTO DE MAQUINAS Y POLEAS	Maquina	X			X	
	vibraciones y ruidos	X				
	Conexiones de control	X		X		
	relevos y contactores	X		X		
PUERTAS DE ACCESO Y SU SISTEMA MECANICO	cerraduras de puerta	X		X		
	operador de puerta	X		X		
	cortina infrarroja	X		X		
	rolletes de puerta	X		X		X
	colgante de puertas	X		X		X
	zapatas de puerta	X		X		X
CABLES DE TRACCION	Terminales	X				
	cables de tracción	X			X	X
	Finales de carrera	X				
FOSO Y RECORRIDO	Guias de cabina y guias de contrapeso				X	X
	Inductores- nivelación de ascensor	X				
	paños de cabina	X			X	X
CABINA	Alumbrado de techo	X		X		
	funcionamiento botonera de hall	X				
	funcionamiento botonera de cabina	X				

DIAGNOSTICO DEL EQUIPO

FALLO	CAUSA	SOLUCION

OBSERVACIONES

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SIN NOVEDAD SE REVISAN FUSIBLES Y SE ENTREGA EN FUNCIONAMIENTO.

TECNICO: ELKIN ZAMBRANO
HORA LLEGADA
HORA SALIDA

NIVEL DE SATISFACCION
1-5 6-10

FIRMA Y SELLO CLIENTE
1101537697

ICONOS: Revisión visual, Ajuste, Limpieza, Lubricación

REQUIERE CAMBIO POR FAVOR COMUNICARSE 316-576-56-64