ADVANCED ELEVATORS

CTA No: 009-68

Bogotá, 18 de noviembre de 2025

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 **noviembre** de 2025

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2025-422-047094-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora 26/11/2025 4:16:00 p. m.
DESTINO EIBER QUIROGA-414
ASUNTO FACTURA No 5206-2024
FOLIOS 6 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: IVUmmthrq8

DAVID CANTOR
CC 79.392.573
Cta Corriente Davivienda No: 008460004123

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

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

| | |
|---|---|
| Versión: | 5 |
| Fecha de aprobación: | 15/04/2025 |
| Código: | 18-02-FO-0007 |

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

**CONTRATO No.** 5206-2024 **FECHA DEL INFORME :** 24/11/2025

## FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

### 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | DAVID MANUEL CANTOR BECERRA / ADVANCE ELEVATOR | NIT O C.C | 79392573-7 | Valor Contrato Inicial: | | $4.000.000 | | 29/05/2024 | 28/09/2024 |
| Representante Legal: | DAVID MANUEL CANTOR BECERRA | Cedula Representante | 79.392.573 | No. Adición | Fecha Registro Presupuestal | Valor Adición | | | |
| | | | | Adición 1: | 11/04/2025 | 1.120.000 | Prórroga 1: | 29/09/2024 | 28/12/2024 |
| Objeto del Contrato u 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: | 11/06/2025 | 800.000 | Prórroga 2: | 29/12/2024 | 28/01/2025 |
| Duración Inicial | CUATRO (4) MESES | | | Adición 3: | 30/09/2025 | 500.000 | Prórroga 3: | 29/01/2025 | 28/04/2025 |
| | | | | Adición 4: | 15/11/2025 | 500.000 | Prórroga 4: | 29/04/2025 | 15/05/2025 |
| Disponibilidades Números | | Registros Presupuestales | 572 del 14 de febrero de 2024 | Adición 5: | | | Prórroga 5: | 16/05/2025 | 15/08/2025 |
| | | | | Adición 6: | | | Prórroga 6: | 16/08/2025 | 01/10/2025 |
| | | | | Adición 7: | | | Prórroga 7: | 02/10/2025 | 01/11/2025 |
| | | | | Adición 8: | | | Prórroga 8: | 02/11/2025 | 16/11/2025 |
| | | | | Adición 9: | | | Prórroga 9: | 17/11/2025 | 02/12/2025 |
| Rubro presupuestal | MANTENIMIENTO E.S.E | CODIGO | | Adición 10: | | | Prórroga 10: | | |
| | | 4212020200803 | | Valor Total: | | $6.920.000 | Fecha Terminación actual: | | 02/12/2025 |

| | |
|---|---|
| FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | 29/02/1900 |

## FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

### 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

#### INFORMACION 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 economia. | 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 deba rendir información oportunamente cuando a ello hubiere 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: | | | |
| 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: | | | |

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

| | |
|---|---|
| Versión: | 5 |
| Fecha de aprobación: | 15/04/2025 |
| Código: | 18-02-FO-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<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X<br>N/A<br>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<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X<br>N/A<br>NO: | | | |

**Observaciones:**

**FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN**

**3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS**

| | | | | | | | | | PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | No. FACTURA o CUENTA DE COBRO | FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO | PERIODO FACTURADO | FECHA RADICACION | VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
| 1 | 007-12 | 07-06-2024 | MAYO 2024 | 09-06-2024 | 340.000 | 340.000 | 6.580.000 | 5% | |
| 2 | 007-15 | 19-06-2024 | JUNIO 2024 | 20-06-2024 | 340.000 | 680.000 | 6.240.000 | 10% | |
| 3 | 007-17 | 19-07-2024 | JULIO 2024 | 22-07-2024 | 340.000 | 1.020.000 | 5.900.000 | 15% | |
| 4 | 007-20 | 09-08-2024 | AGOSTO 2024 | 10-08-2024 | 340.000 | 1.360.000 | 5.560.000 | 20% | |
| 5 | 007-24 | 09-09-2024 | SEPTIEMBRE 2024 | 10-09-2024 | 340.000 | 1.700.000 | 5.220.000 | 25% | |
| 6 | 007-26 | 11-10-2024 | OCTUBRE 2024 | 11-10-2024 | 340.000 | 2.040.000 | 4.880.000 | 29% | |
| 7 | 007-30 | 16-11-2024 | NOVIEMBRE 2024 | 18-11-2024 | 340.000 | 2.380.000 | 4.540.000 | 34% | |
| 8 | 007-33 | 05-12-2024 | DICIEMBRE 2024 | 06-12-2024 | 340.000 | 2.720.000 | 4.200.000 | 39% | |
| 9 | 007-36 | 28-01-2025 | ENERO 2025 | 28-01-2025 | 340.000 | 3.060.000 | 3.860.000 | 44% | |
| 10 | 007-39 | 06-02-2025 | FEBRERO 2025 | 07-02-2025 | 340.000 | 3.400.000 | 3.520.000 | 49% | |
| 11 | 007-42 | 17-03-2025 | MARZO 2025 | 18-03-2025 | 340.000 | 3.740.000 | 3.180.000 | 54% | |
| 12 | 009-44 | 22-04-2025 | ABRIL 2025 | 23-04-2025 | 340.000 | 4.080.000 | 2.840.000 | 59% | |
| 13 | 009-49 | 12-05-2025 | MAYO 2025 | 13-05-2025 | 340.000 | 4.420.000 | 2.500.000 | 64% | |
| 14 | 009-52 | 10-06-2025 | JUNIO 2025 | 12-06-2025 | 340.000 | 4.760.000 | 2.160.000 | 69% | |
| 15 | 009-55 | 07-07-2025 | JULIO 2025 | 07-07-2025 | 340.000 | 5.100.000 | 1.820.000 | 74% | |
| 19 | 009-59 | 08-08-2025 | AGOSTO 2025 | 11-08-2025 | 340.000 | 5.440.000 | 1.480.000 | 79% | |
| 20 | 009-62 | 05-09-2025 | SEPTIEMBRE 2025 | 05-09-2025 | 340.000 | 5.780.000 | 1.140.000 | 84% | |
| 21 | 009-65 | 09-10-2025 | OCTUBRE 2025 | 09-10-2025 | 340.000 | 6.120.000 | 800.000 | 88% | |
| 22 | 009-68 | 18-11-2025 | NOVIEMBRE 2025 | 24-11-2025 | 340.000 | 6.460.000 | 460.000 | 93% | |
| | TOTAL | | | | **6.460.000** | **6.460.000** | **460.000** | **93%** | |

**4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS**

| | |
|---|---|
| Existencia de Garantías | SI: ☐<br>NO: ☐ |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO 3776-2018**

**CERTIFICO**

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NUMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS | $ 6.460.000 |
| Saldo por ejecutar | CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS | $ 460.000 |
| 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 | |
| 009-68 | 18/11/2025 | |
| 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 presenta 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 Marin Salazar |
| C.C. No. | 43871908 |
| CARGO/PERFIL | Directora Administrativa |
| AREA DE UBICACIÓN | Dirección Administrativa |
| FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | Jorge David Ramos Moreno |
| C.C. No. | 1127603676 |
| CARGO/PERFIL | Profesional Especializado III |
| AREA DE UBICACIÓN | Dirección Administrativa |

Secretaría 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 | 009-68 |
| No. Contrato | 5206-2024 |
| NIT | 79392573-7 |
| Fecha de elaboracion | 24/11/2025 |

DAVID MANUEL CANTOR BECERRA / ADVANCE ELEVATOR

| FACTURA N° | SEDE | CENTRO DE COSTOS | CANT | VALOR | IVA | VALOR + IVA | % | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 009-68 | USS PABLO VI | PA16R12 | 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

ADVANCED ELEVATORS

# ADVANCED ELEVATORS

EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL
COMPLETAMENTE CONFIABLES

FABRICACIÓN
MANTENIMIENTO
MODERNIZACIÓN

INFORME TECNICO 202529

NOMBRE DEL EDIFICIO Pablo VI Bajo

TIPO DE SERVICIO Mantenimiento Preventivo Mes Noviembre

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | 11 | 2025 |

ACTIVIDADES REALIZADAS Se hace aseo a cabillo de maquina y foso, revision a conexiones del control y Botonera de piso y de cabina.

OBSERVACIONES:

Luz Marina Osorio
CC: 24.728185
NOMBRE - SELLO RECIBIDO

HORA ENTRADA 12:50 PM

HORA SALIDA 2:00 PM

[✓] ENTREGA LLAVES

[ ] ENTREGA AVISOS

Samuel Rojas
NOMBRE DEL TECNICO

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

Bogotá, 06 de noviembre de 2025

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. 79.392.573, 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 06 días del mes de noviembre de 2025

David Manuel Cantor B.
Rep. Legal
3164661638