

	INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL	Código: GLC-CONT-FO-016
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	Versión: 1

INFORME No 4FACTURA No

No. DE ACEPTACIÓN: 1000059099 - 1000059100

FECHA

21	01	2026
dd	mm	aaaa

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 99DE 2025TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ORDENADOR DEL GASTO SANDRA MILENA BURGOS BELTRANSECRETARIO GENERAL

CONTRATISTA ELEVATOR CONTROL SYSTEMS S.A.S.

TIPO DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN: INDIVIDUAL X COLEGIADA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR VANESSA PACHECO GOMEZ - GERENTE ADMINISTRATIVA

APOYO SUPERVISIÓN JOSE ORLANDO PORTILLO SANCHEZ - GESTOR DE APOYO 1

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con el suministro de repuestos para los ascensores del FNA.

DEPENDENCIA EJECUCIÓN CONTRATO GERENCIA ADMINISTRATIVA

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DOCE (12) MESES

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 28 DE 8 DE 2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 27 DE 8 DE 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 5400002077

VALOR DEL CONTRATO

TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO M/CTE (\$35,569,918)

PRÓRROGAS	
No.	PLAZO
1	

ADICIONES		
No.	VALOR	RP
1		

SUSPENSIONES		
No	DESDE	HASTA

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	\$ 35.569.918	100,0%
Adiciones		0,0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.569.918	100,0%
Valor ejecutado antes del presente pago	\$ 10.162.600	28,6%
Valor del pago aprobado con el presente informe	\$ 999.600	2,8%
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 11.162.200	31,4%
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		31,4%
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		0,0%

OBSERVACIONES

ELAVATOR CONTROL SYSTEM S.A.S. realizo los mantenimientos preventivos correspondientes de los ascensores de la sede principal y la obtencion de la certificacion del ascensor del edificio de convenciones en NOVIEMBRE de 2025.

(En caso de presentarse diferencias en la ejecución presupuestal del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)

3. DESCRIPCION ACTIVIDADES

Porcentaje de ejecución de actividades proyectado a la fecha	31,4%
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	31,4%
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	0%

*Nota: Esta información es diligenciada unicamente para Desarrollos o mantenimientos de Aplicaciones Tecnológicas

*La fase de ejecución corresponde a desarrollo de Software de propiedad del FNA

SI ☐

NO ☒

*Si corresponde a Software del FNA marque la fase correspondiente

Investigación ☐

Desarrollo ☐

OBSERVACIONES

Que ELEVATOR CONTROL SYSTEMS S.A.S, identificado con NIT No. 900.565.762-3, entregó un reporte de las actividades desarrolladas en el mes de NOVIEMBRE de 2025, por concepto de mantenimientos preventivos los dos ascensores de la sede principal del Fondo Nacional del Ahorro S.A. y y la obtencion de la certificacion del ascensor del edificio de convenciones, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 099 de 2025.

(En caso de presentarse diferencias en el porcentaje de ejecución de actividades del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)

4. CONCEPTO SUPERVISOR O INTERVENTOR

Que ELEVATOR CONTROL SYSTEMS S.A.S, identificado con NIT No. 900.565.762-3, entregó un reporte de las actividades desarrolladas en el mes de NOVIEMBRE de 2025, por concepto de mantenimientos preventivos los dos ascensores de la sede principal del Fondo Nacional del Ahorro S.A. y y la obtencion de la certificacion del ascensor del edificio de convenciones, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 099 de 2025.

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

EVALUACION PARCIAL	
Cumplimiento del contrato	4
Plazos	4
Aspectos administrativos	4

6. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

EL SUSCRITO GERENTE ADMINISTRATIVO, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. (099) de (2025)

CERTIFICA:

Que ELEVATOR CONTROL SYSTEMS S.A.S, identificado con NIT No. 900.565.762-3, entregó un reporte de las actividades desarrolladas en el mes de NOVIEMBRE de 2025, por concepto de mantenimientos preventivos los dos ascensores de la sede principal del Fondo Nacional del Ahorro S.A. y y la obtencion de la certificacion del ascensor del edificio de convenciones, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 099 de 2025.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO	No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico ☒	4	Remisiones Preventivos (2), Informe de mantenimiento (2), Constancia de Certificacion ICM (1)
Certificado pago Seguridad Social ☒	5	Cedula revisora fiscal (1), Tarjeta Profesional revisora fiscal (1), Certificado Junta Contadores (1), Certificado Revisora Fiscal (1), Certificado de aportes en linea (1)
Certificación Bancaria ☒	1	Certificación bancaria (1)
OTROS ☒	6	Pre-Facturas (2), RUT(4)

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en el mismo en Bogotá D.C., a los

VEINTIÚN
(día en letras)

(21)
(día en números)

días del mes de

ENERO
(mes en letras)

de

2026
(Año)

(Firma)

Vanessa Pacheco Gómez

(Nombre) VANESSA PACHECO GOMEZ

Firmado digitalmente por Vanessa Pacheco Gómez

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma)

JOSE ORLANDO PORTILLO SANCHEZ

(Nombre) JOSE ORLANDO PORTILLO SANCHEZ

(Firma)

NOMBRE INTERVENTOR

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

**ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS****Nit** 900.565.762-3IVA Règimen Comùn - Ica actividad Econòmica 4329/4321
No somos Grandes Contribuyentes ni AutorretenedoresFactura Electronica Resolucìon No 18764090125147 del 2025/03/07
vigencia 24 meses habilitaciòn de Facturaciòn del ELCS 20001 al 30000.

BOGOTA D.C. CR 74A No. 73A-36 . TEL (601)7653442

Factura Electrónica De Venta No.**9772**

CLIENTE	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	FECHA FACTURA	01/12/2025
NIT	899999284 4	FECHA VENCIMIENTO	31/12/2025
DIRECCION	CR5A 65 11 -83	ORDEN DE COMPRA	xxxxxxxxxxxxxxxxXX
TELEFONO	6013810150		

Item	Código Inventa	Cantidad	Descripción		Valor Unitario	Total
1	SV MTTO	1,00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO xxxxxxxxxxxxxxxXX	MES NOVIEMBRE 2025 SEDE CONVENCIONES	290.000	290.000
2	SV MTTO	1,00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO xxxxxxxxxxxxxxxXX	MES NOVIEMBRE 2025 SEDE CONVENCIONES	290.000	290.000

OBSERVACIONES:

Realizar pago a través de MI PAGO AMIGO - sin costo- o transferencia a la CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL 24034472666, favor enviar copia del pago al correo; cartera.elevatorcontrol@gmail.com o al WhatsApp: 3172243783

Efectuar pago en cheque a nombre de ELEVATOR CONTROL SYSTEM S.A.S. Esta factura de compra se asilima en todos sus efectos a una letra de cambio (art. 779 del código de Comercio modificado Art. 5 ley 1231 del 2008).

El incumplimiento o mora de lo aquí pactado causara intereses mensuales a la a mas alta tasa permitida por la ley los cuales serán exigidos: junto al total del capital

SUBTOTAL	580.000
IVA	110.200
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
NETO A PAGAR	690.200

01/12/2025 16:46:46

Firma y Fecha de Radicaciòn

Cl.doc. : RE (Factura bruto) Documento normal					
Reg.prelim.por		HMEJIA	Contab.por		MRINCONZ
Nº doc.	5100000058	Sociedad	1000	Ejercicio	2026
Fe.docum.	26.01.2026	Fecha contab.	31.01.2026	Periodo	01
Calc.impuestos	☒				
Referen.	25174				
Moneda doc.	COP				
Txt.cab.doc.	02-2303-202601290098723				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	31	1002633636	ELEVATOR CONTROL SYS		W0	644.867-
2	86	2511950101	CXP PROVED EM/RF		W0	690.200
3	81	5160500101	MANT. REP. EQU MAQUI		W0	0
4	50	2519050901	SERVICIOS 4%			23.200-
5	50	2519053801	RTE IVA TARIFA GENER			16.530-
6	50	2519054408	SERVICIOS 304 BOGOTA			5.603-



CONTROL SYSTEM S.A.S.

ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS

Nit 900.565.762-3

IVA Règimen Comùn - Ica actividad Econòmica
4329/4321 No somos Grandes Contribuyentes ni

Factura Electronica Resolucìon No 18764090125147 del 2025/03/07
vigencia 24 meses habilitaciòn de Facturaciòn del ELCS 20001 al
30000.

BOGOTA D.C. CR 74A No. 73A-36 . TEL (601)7653442

Factura Electrónica De Venta No.

9773

CLIENTE	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	FECHA FACTURA	03/12/2025
NIT	899999284 4	FECHA VENCIMIENTO	02/01/2026
DIRECCION	CR5A 65 11 -83	ORDEN DE COMPRA	XXXXXXXXXX
TELEFONO	6013810150		

Item	Código Inventa	Cantidad	Descripción		Valor Unitario	Total
1	AJUSTE.	1,00	AJUSTE A LA NORMA xxxxxxxxxx	ITEM 1.1 ASC CONVENCIONES	260.000	260.000

OBSERVACIONES:

Realizar pago a través de MI PAGO AMIGO - sin costo- o transferencia a la CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL 24034472666, favor enviar copia del pago al correo; cartera.elevatorcontrol@gmail.com o al WhatsApp: 3172243783

Efectuar pago en cheque a nombre de ELEVATOR CONTROL SYSTEM S.A.S. Esta factura de compra se asilima en todos sus efectos a una letra de cambio (art, 779 del código de Comercio modificado Art. 5 ley 1231 del 2008).

El incumplimiento o mora de lo aquí pactado causara intereses mensuales a la a mas alta tasa permitida por la ley los cuales serán exiguidos junto al total del capital

SUBTOTAL	260.000
IVA	49.400
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
NETO A PAGAR	309.400

03/12/2025 09:44:46

Firma y Fecha de Radicaciòn

Cl.doc. : RE (Factura bruto) Documento normal					
Reg.prelim.por		HMEJIA	Contab.por		MRINCONZ
Nº doc.	5100000057	Sociedad	1000	Ejercicio	2026
Fe.docum.	26.01.2026	Fecha contab.	31.01.2026	Periodo	01
Calc.impuestos	☒				
Referen.	25176				
Moneda doc.	COP				
Txt.cab.doc.	02-2303-202601290098722				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	31	1002633636	ELEVATOR CONTROL SYS		W0	289.078-
2	86	2511950101	CXP PROVED EM/RF		W0	309.400
3	81	5160500101	MANT. REP. EQU MAQUI		W0	0
4	50	2519050901	SERVICIOS 4%			10.400-
5	50	2519053801	RTE IVA TARIFA GENER			7.410-
6	50	2519054408	SERVICIOS 304 BOGOTA			2.512-

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

20FF8FC8069FC747

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que **HC AUDITING Y CONSULTING SAS** con NIT: 900758930 y Tarjeta de Registro No 1876, representada legalmente por el/la señor(a) HEYDY CAROLINA CORTES CASTILLO, SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores como PERSONA JURÍDICA según consta en la Resolución No 1581 de 26/11/2014 y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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 **52.431.679**

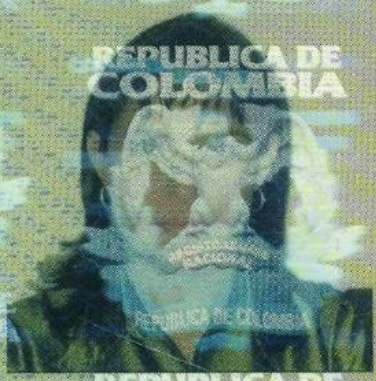
CORTES CASTILLO

APELLIDOS
HEYDY CAROLINA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1975**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ABR-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00129837-F-0052431679-20081119 0006392665A 2 6170022401

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

83363-T

**HEYDY CAROLINA
CORTES CASTILLO
C.C. 52431679**

**RESOLUCION INSCRIPCION 213
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO**



FECHA 21/12/01

PRESIDENTE

Jaime A. Hernandez V.
JAIME A. HERNANDEZ V.

92616

IDEQS

Heydy Cortes

FIRMA DEL TITULAR

001576

**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.**





**CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE
ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS
NIT 900.565.762-3**

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con la planilla integral de aportes e información suministrada por la compañía, pagó los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de **octubre de 2025**, de los empleados a cargo de la compañía; con lo anterior se está dando cumplimiento con el requisito exigido por el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.
2. Las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral durante el periodo de **octubre de 2025** y en particular la relativa a los afiliados y lo correspondiente a sus ingresos base de cotización, no se encuentra en mora por dicho concepto.
3. De acuerdo con la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración, la compañía se encuentra al día con el pago de la salud hasta el mes de **noviembre de 2025**.
4. Para el periodo de salud **2025 - 11** y pensiones **2025 - 10**, se realizó el pago de la planilla **No. 91528118** de Mi Planilla – Compensar, el día **19 de noviembre de 2025**
5. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de su gestión.

Esta certificación es para uso exclusivo de los clientes de **ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS**, dentro de los procesos y trámites propios de su objeto social y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Noviembre de dos mil veinticinco (2025), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo N° 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

HEYDY CAROLINA CORTES CASTILLO

T.P. No.83363 – T

Revisor Fiscal

ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS



SC-2000314



	ANEXO INFORME DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION CONTRACTUAL DIVISIÓN ADMINISTRATIVA		Código:

1.DATOS GENERALES			
CONTRATO O CONVENIO No.	099 de 2025	APOYO SUPERVISIÓN:	JOSE ORLANDO PORTILLO SANCHEZ
PLAZO DE EJECUCION DESDE:	28 de Agosto de 2025	HASTA:	27 de Agosto de 2026
CONTRATISTA:	ELEVATOR CONTROL SYSTEMS S.A.S.	COMÚN	☒ SIMPLIFICADO
IDENTIFICACIÓN REGIMEN:	900.565.762-3	SI	☒ NO
CUMPLIMIENTO PARAFISCALES:			
NÚMERO DE PAGO APROBADO:	PAGO No. 4		

2. OBJETO
Realizar el mantenimiento correctivo y preventivo de los ascensores ubicados en los edificios de propiedad del Fondo Nacional del Ahorro S.A., y llevar a cabo todas las gestiones para la obtención de la certificación de cumplimiento de la Norma Técnica Colombiana NTC 5926-1.

3. RESEÑA DE MODIFICACIONES PRÓRROGAS Y ADICIONES:

4. ESTADO Y AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
Mantenimiento preventivo de los ascensores de la sede principal y la obtencion de la certification del ascensor del edificio de convenciones.

5. ESTADO DEL CONTRATO EN EL AMBITO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL		
DESCRIPCION	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	\$ 35.569.918	100%
Adiciones		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.569.918	
Valor ejecutado antes del presente pago	\$ 10.162.600	28,57%
Valor del pago aprobado con el presente informe	\$ 999.600	2,81%
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 11.162.200	31,38%
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		31,38%
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		0,00%

6. INFORME RELACION DE PAGOS								
N° Informe y Registro Presupuestal	Fecha de Trámite	N° Factura	Valor Pagado	% Ejecutado	Saldo por Ejecutar	% Por Ejecutar	Valor ejecutado	
No. 1 5400002077	10-sep-25	PRE-FACTURA	\$ 690.200	1,9%	\$ 34.879.718	98,06%	\$ 690.200	
No. 2 5400002077	7-oct-25	PRE-FACTURA	\$ 690.200	1,9%	\$ 34.189.518	96,1%	\$ 1.380.400	
No. 3 5400002077	25-nov-25	PRE-FACTURA	\$ 8.782.200	24,7%	\$ 25.407.318	71,4%	\$ 10.162.600	
No. 4 5400002077	21-ene-26	PRE-FACTURA	\$ 999.600	2,8%	\$ 33.189.918	68,6%	\$ 11.162.200	

7. TRABAJOS EJECUTADOS
Mantenimiento preventivo de los ascensores de la sede principal y la obtencion de la certification del ascensor del edificio de convenciones.

8. COMPARATIVO PRECIOS							
VALOR FACTURADO				CUADRO ECONOMICO DEL CONTRATO			
SERVICIO PRESTADO	VR. SERVICIO SIN IVA	CANTIDAD	VALOR DEL SERVICIO SIN IVA	SERVICIO PRESTADO	VR. SERVICIO SIN IVA	CANTIDAD	VALOR DEL SERVICIO SIN IVA
Servicio de mantenimiento preventivo de ascensor marca Schindler con controladores EUROLIFT y maquinaria andina de cuatro paradas, CAPACIDAD 600kg (mensual), ubicado en el edificio denominado Convenciones. A todo costo.	\$ 290.000	1	\$ 290.000	Servicio de mantenimiento preventivo de ascensor marca Schindler con controladores EUROLIFT y maquinaria andina de cuatro paradas, CAPACIDAD 600kg (mensual), ubicado en el edificio denominado Convenciones. A todo costo.	\$ 290.000	1	\$ 290.000
Servicio de mantenimiento preventivo de ascensor número uno (1), marca Schindler con controladores EUROLIFT y maquinaria andina de cuatro paradas, CAPACIDAD 600kg (mensual), ubicado en el edificio denominando antigua Presidencia. A todo costo.	\$ 290.000	1	\$ 290.000	Servicio de mantenimiento preventivo de ascensor número uno (1), marca Schindler con controladores EUROLIFT y maquinaria andina de cuatro paradas, CAPACIDAD 600kg (mensual), ubicado en el edificio denominando antigua Presidencia. A todo costo.	\$ 290.000	1	\$ 290.000
SUBTOTAL			\$ 580.000	SUBTOTAL			\$ 580.000
IVA			\$ 110.200	IVA			\$ 110.200
TOTAL			\$ 690.200	TOTAL			\$ 690.200

	ANEXO INFORME DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION CONTRACTUAL DIVISION ADMINISTRATIVA	Código:
---	--	---------

1.DATOS GENERALES			
CONTRATO O CONVENIO No.	099 de 2025	APOYO SUPERVISIÓN:	JOSE ORLANDO PORTILLO SANCHEZ
PLAZO DE EJECUCION DESDE:	28 de Agosto de 2025	HASTA:	27 de Agosto de 2026
CONTRATISTA:	ELEVATOR CONTROL SYSTEMS S.A.S.		
IDENTIFICACIÓN REGIMEN :	900.565.762-3	COMÚN	☒ SIMPLIFICADO
CUMPLIMIENTO PARAFISCALES:		SI	☒ NO
NÚMERO DE PAGO APROBADO:	PAGO No. 4		

MANTENIMIENTO CORRECTIVO							
VALOR FACTURADO				CUADRO ECONÓMICO DEL CONTRATO			
SERVICIO PRESTADO	VR. SERVICIO SIN IVA	CANTIDAD	VALOR DEL SERVICIO SIN IVA	SERVICIO PRESTADO	VR. SERVICIO SIN IVA	CANTIDAD	VALOR DEL SERVICIO SIN IVA
Realizar todos los trámites, inspecciones y gestiones necesarias para la obtención de la certificación	\$ 260.000	1	\$ 260.000	Realizar todos los trámites, inspecciones y gestiones necesarias para la obtención de la certificación	\$ 260.000	1	\$ 260.000
			SUBTOTAL				SUBTOTAL
			IVA				IVA
			TOTAL				TOTAL
			SUBTOTAL				SUBTOTAL
			IVA				IVA
			TOTAL				TOTAL

9. OBSERVACIONES
Mantenimiento preventivo de los ascensores de la sede principal y la obtencion de la certificación del ascensor del edificio de convenciones.

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
Que ELEVATOR CONTROL SYSTEMS S.A.S, identificado con NIT No. 900.565.762-3, entregó un reporte de las actividades desarrolladas en el mes de NOVIEMBRE de 2025, por concepto de mantenimientos preventivos los dos ascensores de la sede principal del Fondo Nacional del Ahorro S.A. y y la obtencion de la certificación del ascensor del edificio de convenciones, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 099 de 2025.

Apoyo a la Supervisión:	Jose Orlando Portillo Sánchez	Firma:	
Elaboró:	Jose Orlando Portillo Sánchez	Firma:	
Revisó:	Carlos Lozano Angarita	Firma:	

**ANEXO 2 INFORME CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES - GERENCIA ADMINISTRATIVA****1.DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

APOYO SUPERVISIÓN:	JOSE ORLANDO PORTILLO SANCHEZ			CONTRATO No.	099 - 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE:	28/08/2025	HASTA:		
CONTRATISTA:	ELEVATOR CONTROL SUSTEM SAS				
CUMPLIMIENTO	SI		NO		
NÚMERO DE PAGO	4			MES:	NOVIEMBRE

Item	Obligación Especifica	Cumple	No cumple	Cumple Parcialmente	Observaciones
1	Cumplir con las especificaciones señaladas en el anexo 1 de especificaciones técnicas, al igual que las señaladas en todos los anexos del contrato.	X			Cumple
2	Entregar a la supervisión designada por el Fondo Nacional del Ahorro S.A. dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de inicio del contrato, para verificación y posterior aprobación los siguientes documentos: a. Informe diagnóstico en el que se evalúe el estado actual de los equipos y sistemas existentes, acompañado de las respectivas hojas de vida de cada uno de estos. b. Cronograma de mantenimiento preventivo para los equipos y/o sistemas de ascensores ubicados en los edificios de propiedad del Fondo Nacional del Ahorro S.A. c. Cronograma de actividades para gestión y adecuación de equipos y/o sistemas de ascensores para obtener la certificación bajo los parámetros descritos en la norma técnica NTC 5926-1. d. Plan de Manejo Ambiental.	x			Se recibió la informacion a satisfaccion
3	Realizar los mantenimientos preventivos a los equipos y/o sistemas de ascensores con los que cuenta el Fondo Nacional del Ahorro S.A., de conformidad con lo dispuesto en el anexo 1 de especificaciones técnicas y el cronograma de intervención aprobado	x			Se realizan los mantenimientos preventivos a satisfaccion
4	Realizar los mantenimientos correctivos requeridos para los equipos y/o sistemas de ascensores con los que cuenta el Fondo Nacional del Ahorro S.A., de conformidad con lo dispuesto en el anexo 1 de especificaciones técnicas, garantizando que los repuestos suministrados e instalados sean originales y de las más altas calidades	x			De momento no ha habido actividades correctivas
5	Realizar las gestiones y trámites correspondientes ante una empresa acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia ONAC, de conformidad con lo establecido en el numeral 4, del anexo No 1 Especificaciones Técnicas, en función de obtener la certificación de los ascensores bajo los parámetros descritos en la norma técnica NTC 5926-1.	x			Se han adelantado las actividades donde se han hecho correcciones y la visita del ente certificador
6	Divulgar y aplicar al ejecutar sus actividades o servicios la política ambiental y de seguridad y salud ocupacional, sin crear riesgo para la salud, la seguridad o el ambiente. El contratista deberá tomar todas las medidas conducentes a evitar la contaminación ambiental, la prevención de riesgos durante la ejecución de sus operaciones o actividades y cumplirá todas las normas ambientales y de seguridad y salud ocupacional aplicables	x			Cumple
7	Entregar al supervisor un informe mensual en el que se detallen cada una de las actividades realizadas, los mantenimientos ejecutados y los equipos y/o sistemas suministrados e instalados, el cual deberá contener como mínimo los aspectos descritos en el numeral 6 del anexo 1 de especificaciones técnicas.	x			Informes recibidos a satisfaccion
8	Entregar al supervisor o a quien este designe, el informe final de que trata el numeral 7 del anexo 1 de especificaciones técnicas, para su validación y aprobación como requisito previo para el último pago que deba realizarse	x			El contrato aun se encuentra en ejecucion
9	Asumir los gastos relacionados con la adquisición, disponibilidad, montaje, transporte, utilización, reparación, conservación y mantenimiento de las maquinarias, equipos, herramientas, repuestos y demás elementos necesarios para la ejecución del objeto contractual.	x			Cumple
10	Realizar por su cuenta y riesgo las pruebas que se requieran y/o soliciten para verificar el funcionamiento de los equipos y/o sistemas de ascensores y demás elementos que se suministren e instalen con ocasión a la ejecución del presente contrato.	x			Cumple
11	Adoptar durante la ejecución del contrato todas las medidas ambientales, sanitarias, ecológicas e industriales necesarias para no poner en peligro a las personas, a las cosas o al medio ambiente, y garantizar que así lo hagan todas las personas que se encuentren a su cargo durante la ejecución del contrato.	x			Cumple
12	Garantizar el uso de procedimientos y protocolos adecuados y de seguridad en el desarrollo de la ejecución contractual.	x			Cumple
13	El contratista será responsable de cualquier daño que ocasione a los equipos y/o sistemas de ascensores, a los inmuebles en donde se encuentran ubicados y a los bienes del Fondo Nacional del Ahorro S.A. o de terceros generados con ocasión a la ejecución del contrato, por lo tanto, deberá indemnizar y/o asumir los costos de las reparaciones a que haya lugar.	x			Cumple

14	El contratista deberá contar con una línea de servicio durante las veinticuatro horas (24) del día y los siete (7) días de la semana para atender los reportes de emergencias que impliquen riesgos para la vida, la salud o la integridad de las personas que hacen uso de los ascensores del Fondo Nacional del Ahorro S.A., las cuales deberán ser atendidas de forma presencial en un término no mayor a una (1) hora.	x			Cumple
15	Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución de este.	x			Cumple
16	Mantener los precios ofertados durante toda la vigencia del contrato.	x			Cumple
17	Suministrar a su personal todos los elementos de protección y seguridad personal requeridos para desarrollar adecuadamente las labores, y capacitarlos en temas de seguridad y salud ocupacional en cumplimiento de la normatividad vigente relativa a la materia.	x			Cumple
18	El contratista deberá garantizar la gestión ambientalmente adecuada de las sustancias lubricantes y/o químicas, sus envases y residuos, teniendo en cuenta la normatividad nacional vigente sobre almacenamiento, transporte, manejo y disposición final de sustancias químicas peligrosas y residuos peligrosos.	x			Cumple
19	Será responsabilidad del contratista salvaguardar la seguridad de todas las personas vinculadas por él mismo a la prestación del servicio y a los funcionarios, contratistas y ciudadanía que pueda ser afectada en cualquier actividad en desarrollo de la ejecución del contrato.	x			Cumple
20	Implementar las directrices del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de qué trata el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo 1072 de 2015.	x			Cumple
21	Garantizar que el personal dispuesto para la ejecución de las actividades se encuentre debidamente acreditado para la realización de trabajos en alturas, de acuerdo con las disposiciones normativas vigentes aplicables a la materia.	x			Cumple
22	Cotizar cuando la entidad así lo solicite los ítems requeridos y que no se encuentren incluidos en la oferta económica.	x			Cumple
23	Las demás que le sean asignadas para la correcta ejecución del contrato de conformidad con el objeto	x			Cumple

Apoyo a la Supervisión: Jose Orlando Portillo Sánchez

Firma:



Bogotá D.C. 01 de diciembre 2025

Señores:
FONDO NACIONAL DEL AHORRO
Sr. José Orlando Portillo
Administración

Ref.: Informe de Mantenimiento ascensores SEDE ANTIGUA PRESIDENCIA Y EDIFICIO CONVENCIONES

ELEVATOR CONTROL SYSTEM Informa que el día 28 de noviembre, se realizó el mantenimiento mensual en los equipos como está contemplado en el contrato, en el cual se realizaron las siguientes tareas:

REVISION MENSUAL:

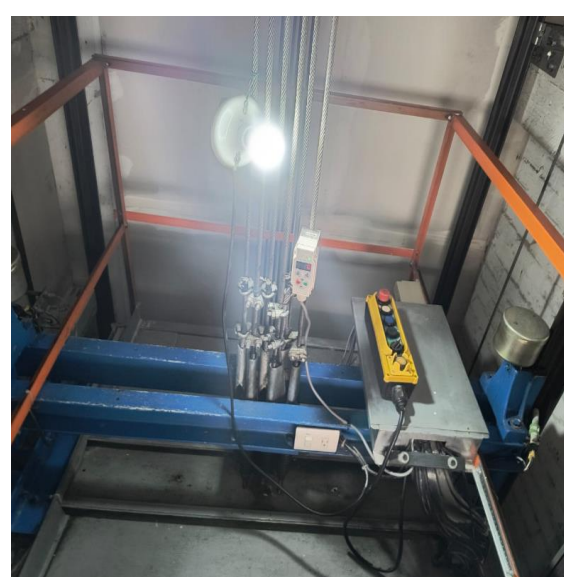
- Verificar estado y funcionamiento del sistema de citofonía.
- Verificar estado y funcionamiento de la fotocelda y cortina.
- Verificar estado y funcionamiento del circuito de inspección.
- Verificar y ajustar nivelación.
- Verificar alumbrado de cabina.
- Limpieza a cuarto de máquinas.
- Limpieza a techo de cabina.
- Limpieza a PIT (foso)
- Verificar estado y funcionamiento de seguridades, control, maquina, cabina y pozo.

REVISIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE: PUERTA DE HALL Y CABINA

- Limpieza, verificación y ajuste de contactos eléctricos
- Limpieza, verificación y ajuste de cerraduras, micros, mecanismo de cierre y holguras en puertas
- Limpieza y verificación ajuste del operador de puertas

Reiteramos nuestro compromiso con el buen servicio y el mantenimiento de sus equipos de transporte vertical.

Registro Fotográfico



Cordialmente;



CESAR MENDEZ

Supervisor Mantenimiento y Reparaciones

3163620092

RA EMERGENCIAS COMUNICARSE
ÉFONO: 6017653442 - 318 758 1832

24 HORAS

Cra. 74 A No. 73A - 36

BOGOTÁ, D.C. COLOMBIA

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO Y REPORTE TÉCNICO

28.

Conveniencias.

Del Ahorro-P. Aranda TORRE

1

ASCENSOR

1.

HORA DE
ENTRADA:

AL EQUIPO

MANTENIMIENTO

☒

REPARACIÓN

☐

SERVICIO

☐

ORDEN DE SERVICIO

AL

CUADRO DE MANIOBRA

Relayos y contactores

Fusibles, cableado y conexiones

Fuentes, inversor de fases y UPS

Sistema de rescate ARD

Breaker y tapas en cuarto de máquina

MÁQUINA DE TRACCIÓN Y REGULADOR DE VELOCIDAD

Ajuste de freno

Nivel de aceite en máquina y chumaceras

Limpieza y verificación de poleas

Limpieza y estado de cables de tracción

Funcionamiento de regulador de velocidad

DUCTO DE ASCENSOR

Limpieza y lubricación general de guías,
vigas, cabeceros, quicios

Limpieza y lubricación de mecanismo

Limpieza y estado de contrapeso y la

Limpieza y estado de sistema de par

ASCENSORES HID

Motor impulsor y ruidos

Funcionamiento de electroválvulas

Verificación de pistón y retenedores

Válvula de seguridad

Acople, llaves y manguera

Nivel de aceite en unidad hidráulica

ESCALERA Y/O RAM

Revisión, tensión y tracción pasan

Ajuste de peines en placas

Estado de poleas, engranajes y ca

BINA

☒

☒

☒

☒

☒

☒

☒

ertas.

alco mantenimiento Preventivo del mes de Noviembre
el cambio de bobin "apertura de puertas".
queda en funcionamiento.

FIRMA RECIBIDO



NOMBRE:

C.C.:

CÓDIG

FEC



PARA EMERGENCIAS COMUNICARSE
TELÉFONO: 6017653442 - 318 758 1832
24 HORAS
Cra. 74 A No. 73A - 36
BOGOTA, D.C. COLOMBIA

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO Y REPORTE TÉCNICO

Nº **15595**

FECHA

28. 11. 2025.

OFICIO: Fondo Nacional Del Ahorro - P. Aranda TORRE 2 ASCENSOR 1. HORA DE ENTRADA: HORA DE SALIDA:
TALLERES DEL SERVICIO EFECTUADO AL EQUIPO MANTENIMIENTO ☒ REPARACIÓN ☐ SERVICIO ☐ ORDEN DE SERVICIO

REVISIÓN MENSUAL

☒ Sistema de Citófono
☒ Botocelda y/o cortina
☒ Pulsadores e indicadores de Hall y Cabina
☒ Circuito de Insp. y seguridades en todo el equipo
☒ Velación
☒ Alumbrado de cabina
☒ Limpieza a cuarto de máquina
☒ Limpieza a techo de cabina
☒ Limpieza a PIT (foso)

PUERTA DE HALL Y CABINA

☒ Contactos eléctricos
☒ Limpieza y ajuste cerraduras, micros,
mecanismos de cierre y holguras en puertas.
☒ Operador de puertas

CUADRO DE MANIOBRA

☐ Relevos y contactores
☐ Fusibles, cableado y conexiones
☐ Fuentes, inversor de fases y UPS
☐ Sistema de rescate ARD
☐ Breaker y tapas en cuarto de máquina

MÁQUINA DE TRACCIÓN Y REGULADOR DE VELOCIDAD

☐ Ajuste de freno
☐ Nivel de aceite en máquina y chumaceras
☐ Limpieza y verificación de poleas
☐ Limpieza y estado de cables de tracción
☐ Funcionamiento de regulador de velocidad

DUCTO DE ASCENSOR

☐ Limpieza y lubricación general de guías,
vigas, cabeceros, quicios

Limpieza y lubricación de mecanismos de bloque de seguro ☐

Limpieza y estado de contrapeso y laterales de cabina ☐

Limpieza y estado de sistema de paracaídas ☐

ASCENSORES HIDRÁULICOS

Motor impulsor y ruidos ☐

Funcionamiento de electroválvulas ☐

Verificación de pistón y retenedores ☐

Válvula de seguridad ☐

Acople, llaves y manguera ☐

Nivel de aceite en unidad hidráulica ☐

ESCALERA Y/O RAMPA ELÉCTRICA

Revisión, tensión y tracción pasamanos ☐

Ajuste de peines en placas ☐

Estado de poleas, engranajes y cadenas ☐

OBSERVACIONES:

Se realizó mantenimiento preventivo del nos de
Noviembre, ascensor queda funcionando

FIRMA DEL TÉCNICO:

NOMBRE:
C.C.:

[Firma]
NOBIA RIVERA

FIRMA RECIBIDO

NOMBRE:
C.C.:

[Firma]

CÓDIGO: MI-ST-PR-01-FO-03

VERSIÓN: 1



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ELEVATOR CONTROL SISTEM SAS Identificado con NI 9005657623

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina CHAPINERO, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

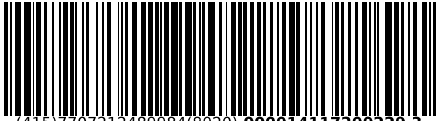
Número:	24034472666
Fecha de apertura:	28 de Noviembre de 2012
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

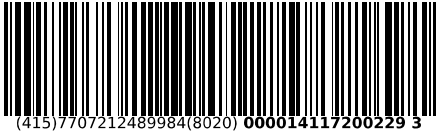
Esta constancia se expide con destino a a quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 25 de Noviembre de 2025.

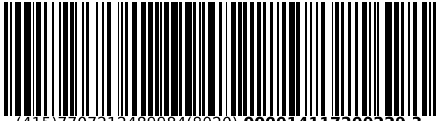
Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141172002293			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9005657623		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
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 ELEVATOR CONTROL SYSTEM S.A.S.					
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
41. Dirección principal CR 74 A 73 A 36					
42. Correo electrónico facturacion.elevatorcontrol@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6017653442		45. Teléfono 2 3176579446	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
4329	20121016	4321	20121016	33124652	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 579101442485255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1223				55. Forma 1	
11121314151617181920				56. Tipo 1	
				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			
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre GUTIERREZ HINCAPIE ASDRUBAL FREDY		
			985. Cargo Representante legal Certificado		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141172002293		
			(415)7707212489984(8020)0000141172002293		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 5 7 6 2		3	Impuestos de Bogotá		3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		1 2
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		
			64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		
			67. Sociedades y organismos extranjeros		
			70. Beneficio		1
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 4			
72. Número					
73. Fecha		2 0 1 2 1 0 1 7			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 2 1 0 2 9			
77. No. Matricula mercantil		0 0 0 2 2 6 9 0 2 9			
78. Departamento		1 1			
79. Ciudad/Municipio		0 0 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					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 6 0 6 2 4		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
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					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141172002293			
				 (415)7707212489984(8020)0000141172002293			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional				14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 5 7 6 2		3	Impuestos de Bogotá				3 2
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 1 0 2 9			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 8 0 1 6 8 6 6 3		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido GUTIERREZ		105. Segundo apellido HINCAPIE		106. Primer nombre ASDRUBAL		107. Otros nombres FREDY	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 1 0 2 9			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 9 9 7 9 4 2 9		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido PARDO		105. Segundo apellido MORALES		106. Primer nombre JOSE		107. Otros nombres NIVARDO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal				
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				
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				
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				

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5				
				4. Número de formulario 141172002293				
				(415)7707212489984(8020)0000141172002293				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
9 0 0 5 6 5 7 6 2		3		Impuestos de Bogotá		3 2		
Revisor Fiscal y Contador								
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV		127. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 2 4 3 1 6 7 9				8 3 3 6 3	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
	CORTES		CASTILLO		HEYDY		CAROLINA	
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada			
	9 0 0 7 5 8 9 3 0		3		HC AUDITING & CONSULTING SAS			
	135. Fecha de nombramiento							
	2 0 1 9 1 1 0 1							
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada				
159. Fecha de nombramiento								

Gerencia Tesorería

Documento de Pago

No. ORDEN DE PAGO	25174	FECHA DE CONTABILIZACION	13-feb-26
No. DOCUMENTO DE PAGO	5300068286	FECHA DE DOCUMENTO	13-feb-26
		FECHA DE COMPENSACION	13-feb-26
PROPUESTA	57050	FECHA DE LA PROPUESTA	13-feb-26

RESPONSABLE DEL PAGO			
NOMBRE COMPLETO	FONDO NACIONAL DEL AHORRO		
No. IDENTIFICACIÓN	8999992844	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT
CONCEPTO	GIRO DE CESANTIAS PARCIALES SEC		

DATOS GENERALES			
NOMBRE COMPLETO	ELEVATOR CONTROL SYSTEM S.A		
No. IDENTIFICACION	9005657623	TIPO DE IDENTIFICACION	NIT
FORMA DE ENTREGA	PAGO ELECTRÓNICO		
CIUDAD DE ENTREGA	BOGOTÁ		
NUMERO DE CUENTA	24034472666	TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL BCSC S.A.		
GRAV MOVIMIENTOS FINANCIEROS	0		

BENEFICIARIO DEL PAGO			
NOMBRE COMPLETO	ELEVATOR CONTROL SYSTEM S.A.S.		
No. IDENTIFICACIÓN	9005657623	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	25
NOMBRE:	ELEVATOR CONTROL SYS		
OBSERVACIONES:	FACT ELCS25174 RAD 02-2303-202601290098723		
NÚMERO DE CUENTA	2511050101	TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
BANCO	HB08		
VIA DE PAGO	T		
VALOR NETO A CANCELAR	644.867		

DETALLE DE LA ORDEN DE PAGO						
NO. DOCUMENTO	NO. FACTURA	IMPORTE	RETENCIÓN	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTO	NO. DE DOCUMENTO PRESUPUESTAL

DETALLE DOCUMENTO DE COMPENSACIÓN						
ACREEDOR	DOC.COMP.	REFERENCIA	IMPORTE	TEXTO	PEDIDO	CONTRATO
1002633636	5300068286	25174	644.867	FACT ELCS25174 RAD 02-2303-20260129009	5400002077	CTO 099-2025

Gerencia Tesorería

Documento de Pago

No. ORDEN DE PAGO	25176	FECHA DE CONTABILIZACION	12-feb-26
No. DOCUMENTO DE PAGO	5300063945	FECHA DE DOCUMENTO	12-feb-26
		FECHA DE COMPENSACION	12-feb-26
PROPUESTA	57000	FECHA DE LA PROPUESTA	12-feb-26

RESPONSABLE DEL PAGO			
NOMBRE COMPLETO	FONDO NACIONAL DEL AHORRO		
No. IDENTIFICACIÓN	8999992844	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT
CONCEPTO	GIRO DE CESANTIAS PARCIALES SEC		

DATOS GENERALES			
NOMBRE COMPLETO	ELEVATOR CONTROL SYSTEM S.A		
No. IDENTIFICACION	9005657623	TIPO DE IDENTIFICACION	NIT
FORMA DE ENTREGA	PAGO ELECTRÓNICO		
CIUDAD DE ENTREGA	BOGOTÁ		
NUMERO DE CUENTA	24034472666	TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL BCSC S.A.		
GRAV MOVIMIENTOS FINANCIEROS	0		

BENEFICIARIO DEL PAGO			
NOMBRE COMPLETO	ELEVATOR CONTROL SYSTEM S.A.S.		
No. IDENTIFICACIÓN	9005657623	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	25
NOMBRE:	ELEVATOR CONTROL SYS		
OBSERVACIONES:	FACT ELCS25176 RAD 02-2303-202601290098722		
NÚMERO DE CUENTA	2511050101	TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
BANCO	HB08		
VIA DE PAGO	T		
VALOR NETO A CANCELAR	289.078		

DETALLE DE LA ORDEN DE PAGO						
NO. DOCUMENTO	NO. FACTURA	IMPORTE	RETENCIÓN	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTO	NO. DE DOCUMENTO PRESUPUESTAL

DETALLE DOCUMENTO DE COMPENSACIÓN						
ACREEDOR	DOC.COMP.	REFERENCIA	IMPORTE	TEXTO	PEDIDO	CONTRATO
1002633636	5300063945	25176	289.078	FACT ELCS25176 RAD 02-2303-20260129009	5400002077	CTO 099-2025