*Diligenciar únicamente las casillas en blanco

| Informe de Supervisión número | 2 | | |
|---|---|---|---|
| **1. Aspectos generales del contrato** | | | |
| **Número del contrato** | 2026-01-018 | | |
| **Nombre contratista** | ASCENSORES SCHINDLER DE COLOMBIA SAS | | |
| | **Identificación / NIT** | 860.005.289 | |
| **Fecha suscripción del contrato** | 23/1/2026 | | |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ASCENSOR UBICADO EN EL INMUEBLE DENOMINADO TORRE DE CHIPRE, DE PROPIEDAD DE INFIMANIZALES. | | |
| **CDP N°** | 2026-32 | **Fecha CDP** | 8/1/2026 |
| **RP N°** | 2026-57 | **Fecha RP** | 23/1/2026 |
| **Plazo de ejecución** | | | |
| **Fecha inicio** | 28/1/2026 | **Fecha fin** | 31/12/2026 |
| **Nombre supervisor** | PIEDAD LUCIA GALVIS VILLA | | |
| **Cargo supervisor / dependencia** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO GESTION BIENES ENCARGADA | | |

**2. Forma de pago definida**

**EL VALOR DE PAGO DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($22.588.500) incluido IVA, el valor del contrato será cancelado así:**
**DOCE (12) pagos parciales por el mismo valor de UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y SIETE PESOS ($1.176.087) INCLUIDO IVA y Se gestionara en bolsa agotable según los repuestos requeridos por la entidad la suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA SEIS PESOS ($8.475.456)INFIMANIZALES se cancelara en un unico pago al finalizar el servicio de reparación de conformidad con el avance en ejecución del objeto contractual dispuesto, así como de los servicios requeridos, previo el recibo a satisfacción por parte del Supervisor, quien expedirá para los efectos el correspondiente visto bueno.**

| Mes | Valor |
|---|---|
| ENERO | $ 1.176.087 |
| FEBRERO | $ 1.176.087 |
| MARZO | $ 1.176.087 |
| ABRIL | $ 1.176.087 |

| 3.Condiciones tributarias | | |
|---|---|---|
| No Responsable de IVA | | X |
| Responsable de IVA | | |
| Regimen simple de Tributación (RST) | | |
| **Responsable de estampillas** | Si | X |
| | No | |

| 4. Estado financiero del contrato | | |
|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ | 22.588.500 |
| Adición (Si aplica) | $ | - |
| **Total** | **$** | **22.588.500** |

**Relación de pagos**

| # Pagos | Valor | Estado | # del comprobante de pago |
|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.352.174 | Cancelado | 2026-266 |
| 2 | $ 2.352.174 | Pendiente | |
| TOTAL EJECUTADO | $ 4.704.348 | VALOR A PAGAR CON ESTE INFORME | $ 2.352.174 |
| SALDO POR EJECUTAR | $ 17.884.152 | # de factura o cuenta de cobro | FV-9170516986 - FV-9170521785 |

**5. Avance de actividades del contrato**

**Período del informe de avance**

| Fecha inicio | 28/1/2026 | Fecha fin | 28/2/2026 |
|---|---|---|---|
| # | Obligación | Evidencia | Estado de avance |
| 1 | Prestar sus servicios de conformidad con la propuesta presentada al Instituto, la cual hace parte integral del contrato. | El contratista ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato, prestando el servicio conforme a la propuesta presentada, realizando los mantenimientos preventivos mensuales con registro detallado de cada revisión, atendiendo oportunamente las fallas reportadas mediante mantenimiento correctivo 24/7, presentando informes cuando han sido requeridos, cumpliendo con el pago de impuestos, acreditando el pago de seguridad social y presentando oportunamente su factura o cuenta de cobro. | En ejecución |
| 2 | Realizar en mantenimiento preventivo el cual consiste en efectuar revisiones mensuales siguiendo las recomendaciones del fabricante, realizando aseo, lubricación, ajuste de puertas, nivelación, revisión de las seguridades, ajuste de conexiones, entre otros. Dicho mantenimiento será registrado en una ficha donde indique todas y cada una de las partes revisadas del ascensor, garantizando asi una rutina adecuada para cada una de las visitas. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Realizar el mantenimiento correctivo, según el cual, durante las veinticuatro (24) horas del día, incluyendo domingos y festivos, atenderá cualquier falla que se presente en el ascensor, notificando para tal efecto, al técnico de la zona de manera inmediata. | | |
| 4 | Pagar oportunamente los impuestos que demande el estatuto de Rentas. | | |
| 5 | Reparación, suministro de repuestos y provisión de mano de obra adicional requerida para garantizar el adecuado y continuo funcionamiento del ascensor. | | |
| 6 | Presentar, cuando asi lo señale la entidad o sus entes de control, los informes necesarios para dar cuenta del cumplimiento de sus obligaciones. | | |
| 7 | Acreditar para la ejecución del contrato el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema integral de seguridad social. | | |
| 8 | Presentar oportunamente su factura o cuenta de cobro para efectos de pago, según los requisitos de la ley. | | |

NOTA: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes hacen parte de la carpeta de supervisión del contrato y del expediente contractual correspondiente (Anexar por parte del contratista los soportes que se consideren necesarios como parte integral de este documento)

**6 Seguimiento seguridad social**

| No. Planilla | Fecha pago | IBC | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**7. Novedades**

Describa las novedades presentadas durante el desarrollo del contrato

Se adjuntan parafisales

**8. Firmas**

Paola Lucía Gómez Vila

**Supervisor**

**Fecha informe** 21/5/2026

**Fecha radicado en Presupuesto**

Jenny Paola González Muñoz

**Aviso de Privacidad:** Al registrar, entregar y/o consignar sus datos personales en este formato, usted declara que conoce nuestra política de tratamiento de datos personales la cual se encuentra disponible en: www.politicadeprivacidad.co/politica/infimanizales, también declara que conoce sus derechos como titular de la información y que autoriza de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE MANIZALES con NIT 890801059 para gestionar sus datos personales bajo los parámetros indicados en dicha política de tratamiento.