ADVANCED ELEVATORS

CTA No: 009-44

Bogotá, 22 de abril 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 DOS (2) ascensores marca OCG en la Unidad USS VILLA JAVIER, según contrato de servicio No 5208-2024 durante el mes de abril de 2025

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ML ($2.600.000)

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2025-422-014761-2
Ventanilla Fecha y Hora: 28/04/2025 2:33:00 p. m.
FIBER QUIROGA-414
FACTURA CONTRATO No 5208-2024 ABRIL 2025
ANEXOS
Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: JwZ0tqLJR:60

DAVID CANTOR
CC 79.392.573
Cta Corriente Davivienda No: 008460004123

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

CONTRATO No. 5208-2024 | **FECHA DEL INFORME :** 23/04/2025

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:		$30.000.000		29/05/2024	28/01/2025
				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
Representante Legal:	DAVID MANUEL CANTOR BECERRA	Cedula Representante	79.392.573	Adición 1:	11/04/2025	$7.800.000	Prórroga 1:	29/01/2025	28/04/2025
Objeto del Contrato u orden:	"MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES DE LOS ASCENSORES, UBICADOS EN LAS UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.".			Adición 2:			Prórroga 2:	29/04/2025	15/05/2025
Duración Inicial	OCHO (08) MESES			Adición 3:			Prórroga 3:		
				Adición 4:			Prórroga 4:		
Disponibilidades Números		Registros Presupuestales	0575 del 14 de febrero de 2024	Adición 5:			Prórroga 5:		
				Adición 6:			Prórroga 6:		
				Adición 7:			Prórroga 7:		
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	CODIGO		Adición 10:			Prórroga 10:		
		4212020200803		Valor Total:		$37.800.000	Fecha Terminación actual:		15/05/2025

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	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:			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 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:			
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 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:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

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	PAGO OBSERVACIONES
1	007-11	07-06-2024	MAYO 2024	09-06-2024	2.600.000	2.600.000	35.200.000	7%	
2	007-14	19-06-2024	JUNIO 2024	20-06-2024	2.600.000	5.200.000	32.600.000	14%	
3	007-18	19-07-2024	JULIO 2024	22-07-2024	2.600.000	7.800.000	30.000.000	21%	
4	007-21	09-08-2024	AGOSTO 2024	10-08-2024	2.600.000	10.400.000	27.400.000	28%	
5	007-23	09-09-2024	SEPTIEMBRE 2024	10-09-2024	2.600.000	13.000.000	24.800.000	34%	
6	007-27	11-10-2024	OCTUBRE 2024	15-10-2024	2.600.000	15.600.000	22.200.000	41%	
7	007-31	16-11-2024	NOVIEMBRE 2024	18-11-2024	2.600.000	18.200.000	19.600.000	48%	
8	007-34	05-12-2024	DICIEMBRE 2024	06-12-2024	2.600.000	20.800.000	17.000.000	55%	
9	007-37	28-01-2025	ENERO 2025	28-01-2025	2.600.000	23.400.000	14.400.000	62%	
10	007-40	06-02-2025	FEBRERO 2025	07-02-2025	2.600.000	26.000.000	11.800.000	69%	
11	007-43	17-03-2025	MARZO 2025	18-03-2025	2.600.000	28.600.000	9.200.000	76%	
12	009-44	22-04-2025	ABRIL 2025	23-04-2025	2.600.000	31.200.000	6.600.000	83%	
					31.200.000	31.200.000	6.600.000	83%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: ☐ NO: ☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO 3776-2018

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 31.200.000
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 6.600.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 2.600.000

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
009-44	22/04/2025
	DOS MILLONES SEISCIENTOS 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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Tatiana Eugenia Marin Salazar
C.C. No.	43871908
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa
AREA DE UBICACIÓN	Directora Administrativa
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Jorge David Ramos Moreno
C.C. No.	1127603676
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado III
AREA DE UBICACION	Dirección Administrativa

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CENTRO DE COSTO	
Nombre del Servicio :	EQUIPOS INDUSTRIALES
Valor Total Factura:	$ 2.600.000
NO. Factura	009-44
No. Contrato	5208-2024
NIT	79392573-7
Fecha de elaboracion	23-04-2025

DAVID MANUEL CANTOR BECERRA / ADVANCE ELEVATORPROYNS S.A.S.

FACTURA N°	SEDE	CENTRO DE COSTOS	CANT	VALOR	IVA	VALOR + IVA	%	OBSERVACIONES
009-44	USS VILLA JAVIER	PA35R12	1	2.600.000		2.600.000	100%	
				$ 2.600.000	$ -	$ 2.600.000	100%	

SUB TOTAL	$ 2.600.000
IVA	
TOTAL FACTURA	$ 2.600.000

Tatiana Eugenia Marin Salazar
Directora Administrativa
Supervisor Contrato

Jorge David Ramos Moreno
Profesional Especializado III
Apoyo supervisión del Contrato

ELABORADO POR:

Yuly Katherine Restrepo
Apoyo Profesional I

Bogotá, 22 abril 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 22 días del mes de abril de 2025

David Manuel Cantor B.
Rep. Legal
3164661638

ADVANCED ELEVATORS

EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL
COMPLETAMENTE CONFIABLE

FABRICACIÓN
MANTENIMIENTO
MODERNIZACIÓN

INFORME TECNICO 202480

NOMBRE DEL EDIFICIO CAPS villa javier Ascensor puerta doble

TIPO DE SERVICIO Mantenimiento Preventivo Mes Abril

FECHA		
DIA	MES	AÑO
02	04	2025

ACTIVIDADES REALIZADAS Se hace limpieza a la parte inferior del chasis, aseo Sobre cabina y Foso, y ajuste en tornilleria de soportes de rieles.

OBSERVACIONES:

HORA ENTRADA 10:40 AM ✓ ENTREGA LLAVES

HORA SALIDA 12:40 PM ENTREGA AVISOS

NOMBRE - SELLO RECIBIDO

Samuel Rojas
CC1019963202
NOMBRE DEL TECNICO

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

ADVANCED ELEVATORS

EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL
COMPLETAMENTE CONFIABLE

FABRICACIÓN
MANTENIMIENTO
MODERNIZACIÓN

INFORME TECNICO 202479

NOMBRE DEL EDIFICIO CAPS villa Javier Ascensor Puerta Sencilla

TIPO DE SERVICIO Mantenimiento Mes Abril

FECHA		
DIA	MES	AÑO
02	04	2025

ACTIVIDADES REALIZADAS Se hace limpieza a la parte inferior del chasis, aseo Sobre cabina. y ajuste en tornilleria del soporte de riel.

OBSERVACIONES: Se encuentra Foso con Agua

HORA ENTRADA 10:40 AM ✓ ENTREGA LLAVES

HORA SALIDA 12:40 PM ENTREGA AVISOS

NOMBRE - SELLO RECIBIDO

CC1019963202
Samuel Rojas
NOMBRE DEL TECNICO

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