ADVANCED ELEVATORS

CTA No: 009-87

Bogotá, 08 de mayo de 2026

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 **mayo de** 2026

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2026-422-018716-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 13/05/2026 3:08:00 p. m.
DESTINO EIBER QUIROGA-414
ASUNTO FACTURA No 5206-2024
FOLIOS 8 **ANEXOS**
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: 3gkjcT171L

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	
Secretaría de Salud Empresa Social del Estado Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación:	15/04/2025	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: ___X__	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5206-2024	FECHA DEL INFORME :	12/05/2026

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	Cédula Representante	79.392.573	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición					
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 1:	11/04/2025	1.120.000	Prórroga 1:			29/09/2024	28/12/2024
				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
Disponibilidades Números		Registros Presupuestales	572 del 14 de febrero de 2024	Adición 4:	15/11/2025	500.000	Prórroga 4:			29/04/2025	15/05/2025
				Adición 5:	27/11/2025	500.000	Prórroga 5:			16/05/2025	15/08/2025
				Adición 6:	15/01/2026	1.020.000	Prórroga 6:			16/08/2025	1/10/2025
				Adición 7:	14/04/2026	980.000	Prórroga 7:			2/10/2025	1/11/2025
				Adición 8:			Prórroga 8:			2/11/2025	16/11/2025
				Adición 9:			Prórroga 9:			17/11/2025	2/12/2025
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	CODIGO		Adición 10:			Prórroga 10:			3/12/2025	15/01/2026
							Prórroga 11:			16/01/2026	30/04/2026
		4212020200803		Valor Total:		$9.420.000	Prórroga 12:			1/05/2026	30/06/2026
							Fecha Terminación actual:				30/06/2026

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:				
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:				

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	5	
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

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	007-12	07-06-2024	MAYO 2024	09-06-2024	340.000	340.000	9.080.000	4%	
2	007-15	19-06-2024	JUNIO 2024	20-06-2024	340.000	680.000	8.740.000	7%	
3	007-17	19-07-2024	JULIO 2024	22-07-2024	340.000	1.020.000	8.400.000	11%	
4	007-20	09-08-2024	AGOSTO 2024	10-08-2024	340.000	1.360.000	8.060.000	14%	
5	007-24	09-09-2024	SEPTIEMBRE 2024	10-09-2024	340.000	1.700.000	7.720.000	18%	
6	007-26	11-10-2024	OCTUBRE 2024	11-10-2024	340.000	2.040.000	7.380.000	22%	
7	007-30	16-11-2024	NOVIEMBRE 2024	18-11-2024	340.000	2.380.000	7.040.000	25%	
8	007-33	05-12-2024	DICIEMBRE 2024	06-12-2024	340.000	2.720.000	6.700.000	29%	
9	007-36	28-01-2025	ENERO 2025	28-01-2025	340.000	3.060.000	6.360.000	32%	
10	007-39	06-02-2025	FEBRERO 2025	07-02-2025	340.000	3.400.000	6.020.000	36%	
11	007-42	17-03-2025	MARZO 2025	18-03-2025	340.000	3.740.000	5.680.000	40%	
12	009-44	22-04-2025	ABRIL 2025	23-04-2025	340.000	4.080.000	5.340.000	43%	
13	009-49	12-05-2025	MAYO 2025	13-05-2025	340.000	4.420.000	5.000.000	47%	
14	009-52	10-06-2025	JUNIO 2025	12-06-2025	340.000	4.760.000	4.660.000	51%	
15	009-55	07-07-2025	JULIO 2025	07-07-2025	340.000	5.100.000	4.320.000	54%	
19	009-59	08-08-2025	AGOSTO 2025	11-08-2025	340.000	5.440.000	3.980.000	58%	
20	009-62	05-09-2025	SEPTIEMBRE 2025	05-09-2025	340.000	5.780.000	3.640.000	61%	
21	009-65	09-10-2025	OCTUBRE 2025	09-10-2025	340.000	6.120.000	3.300.000	65%	
22	009-68	18-11-2025	NOVIEMBRE 2025	24-11-2025	340.000	6.460.000	2.960.000	69%	
23	009-70	10-12-2025	DICIEMBRE 2025	10-12-2025	340.000	6.800.000	2.620.000	72%	
24	009-73	07-01-2026	ENERO 2026	16-01-2026	340.000	7.140.000	2.280.000	76%	
25	009-78	13-02-2026	FEBRERO 2026	13-02-2026	340.000	7.480.000	1.940.000	79%	
26	009-79	12-03-2026	MARZO 2026	12-03-2026	340.000	7.820.000	1.600.000	83%	
27	009-84	08-04-2026	ABRIL 2026	08-04-2026	340.000	8.160.000	1.260.000	87%	
28	009-87	08-05-2026	MAYO 2026	08-05-2026	340.000	8.500.000	920.000	90%	
		TOTAL			8.500.000	8.500.000	920.000	90%	

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	OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	$ 8.500.000
Saldo por ejecutar	NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS	$ 920.000
VALOR TOTAL CERTFICADO	TRESCIENTOS CUARENTA ML PESOS M/CTE	$ 340.000

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
009-87	8/05/2026
VALOR A PAGAR	TRESCIENTOS CUARENTA ML 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	009-87
No. Contrato	5206-2024
NIT	79392573-7
Fecha de elaboracion	08/05/2026

DAVID MANUEL CANTOR BECERRA / ADVANCE ELEVATOR

FACTURA N°	SEDE	CENTRO DE COSTOS	CANT	VALOR	IVA	VALOR + IVA	%	OBSERVACIONES
009-87	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

EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL
COMPLETAMENTE CONFIABLES

FABRICACIÓN ◦
MANTENIMIENTO ◦
MODERNIZACIÓN ◦

INFORME TECNICO 202603

NOMBRE DEL EDIFICIO CAPS Pablo VI Bosa

TIPO DE SERVICIO Mantenimiento Preventivo.

FECHA		
DIA	MES	AÑO
4	5	2026

ACTIVIDADES REALIZADAS se hace revision de conexiones en control, revision a pulsadores de piso, seguridades de puertas de piso, aseo en foso. y limpieza de la maquina.

OBSERVACIONES:

NOMBRE - SELLO RECIBIDO

HORA ENTRADA 9:10 AM ☐ ENTREGA LLAVES

HORA SALIDA 10:15 AM ☐ 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.

Powered by CamScanner

Bogotá, 06 de mayo de 2026

Señores:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
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 de mes de mayo de 2026

David Manuel Cantor B.
Rep. Legal
3164661638