ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5395-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTÁ	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO LA BOLSA DE REPUESTOS PARA LOS ASCENSORES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	CONSORCIO ASCENSORES 2025.	NIT / C.C.:	901.937.271-1	TELEFONO DE CONTACTO	3.123.123.420
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	593	RESERVA PRESUPUESTAL	18012	RUBRO	4212020200803
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 142.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL / FINAL	8 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	22-abr.-25
ADICION NRO 1: VALOR	$ 70.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	5395	FECHA DE RESERVA	10-sep.-25
ADICION NRO 2: VALOR	$ 30.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICIÓN NRO 3: VALOR	$ 53.250.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 4: VALOR	$ 655.964.058	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	316 526 42 21
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PROFESIONAL LIDER EQUIPO INDUSTRIAL	TELEFONO DE CONTACTO	319 247 86 13
NOMBRE APOYO ADMINISTRATIVO	SONIA YESMIN FORERO MELO	CARGO Y AREA SUPERVISOR	APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA	TELEFONO DE CONTACTO	311 226 09 65

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR	jun-26	ANS 28	15-jul.-26	23-jul.-26	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS ASCENSORES Y CORRECTIVO DE DE LA SUBRED SUR	$ 22.665.421
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 22.665.421

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
25/05/2025	ANS 1	N/A	$11.056.921	$ 130.943.079	647202	14-oct.-25	$11.056.921
24/06/2025	ANS 2	N/A	$7.449.793	$ 123.493.286	653674	27-nov.-25	$7.449.793
9/07/2025	ANS 3	N/A	$1.428.000	$ 122.065.286	659148	24-dic.-25	$1.428.000
9/07/2025	ANS 4	N/A	$1.785.000	$ 120.280.286	659148	24-dic.-25	$1.785.000
9/07/2025	ANS 5	N/A	$29.750.000	$ 90.530.286	659148	24-dic.-25	$29.750.000
9/07/2025	ANS 6	N/A	$21.420.000	$ 69.110.286	659148	24-dic.-25	$21.420.000
17/07/2025	ANS 7	N/A	$7.665.421	$ 61.444.865	659148	24-dic.-25	$7.665.421
22/08/2025	ANS 8	N/A	$21.374.221	$ 40.070.644	673785	13-feb.-26	$21.374.221
22/09/2025	ANS 9	N/A	$12.126.493	$ 97.944.151	679315	13-mar.-26	$12.126.493
22/09/2025	ANS 10	N/A	$77.350.000	$ 20.594.151	679315	13-mar.-26	$77.350.000
27/10/2025	ANS 14	N/A	$7.557.607	$ 13.036.544	685009	22-abr.-26	$7.557.607
27/10/2025	ANS 15	N/A	$2.265.939	$ 40.770.605	685009	22-abr.-26	$2.265.939
16/12/2025	ANS 18	N/A	$7.557.607	$ 33.212.998	690681	21-may.-26	$7.557.607
16/12/2025	ANS 19	N/A	$892.500	$ 32.320.498	690681	21-may.-26	$892.500
16/12/2025	ANS 20	N/A	$2.320.500	$ 83.249.998	690681	21-may.-26	$2.320.500
9/01/2026	ANS 21	N/A	$7.557.607	$ 75.692.391	696389	17-jun.-26	$7.557.607
9/01/2026	ANS 22	N/A	$ 22.442.391	$ 53.250.000	696389	17-jun.-26	$22.442.391
6/03/2026	ANS 23	N/A	$ 13.936.007	$ 39.313.993			
3/03/2026	ANS 24	N/A	$ 8.807.107	$ 30.506.886			
22/04/2026	ANS 25	N/A	$ 30.563.891	$ 655.907.053			
19/05/2026	ANS 26	N/A	$ 131.139.107	$ 524.767.946			
24/06/2026	ANS 27	N/A	$ 12.187.421	$ 512.580.525			
25/07/2026	ANS 28	N/A	$ 22.665.421	$ 489.915.104			
						VALOR A PAGAR:	$ 22.665.421
NOMBRE SUPERVISOR:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO		C.C. 74.373.077	FIRMA		VALOR EJECUTADO:	$ 461.298.954
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ		C.C. 1.001.174.151	FIRMA		SALDO POR EJECUTAR	$ 489.915.104
NOMBRE APOYO ADMINISTRATIVO:	SONIA YESMIN FORERO MELO		C.C. 52.008.891	FIRMA			
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:			FECHA: Jun 4-26		NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO		

26/05/2025	ANS 1	N/A	$11.056.921	$ 130.943.079	647202	14-oct.-25	$11.056.921

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR
UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2		1.742.160,00			UNIDAD: TUNJUELITO OTIS CAPACIDAD DE 1.000 KG O 13 PASAJEROS CABINAS 1 PARADAS: 3		107.814,00
UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES MONTACARGA:CAPACIDAD DE 100 KG PARADAS: 2		393.176,00			MANT. CORRECTIVO A UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORESPASAJEROS SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DEVARIADOR DE POTENCIA DE CONTROL PRINCIPAL		15.000.000,00
UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3		1.742.398,00					
UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS MONTACARGA PARADAS: 3		393.259,30					
UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 CAMILLERO: CAPACIDAD1.275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1 PARADAS: 7		863.967,70					
UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 ADMINISTRATIVO: CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1'PARADAS: 4		785.911,70					
UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS: CB152S6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7		107.814,00					
UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS: CB152SESTILO6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7		107.814,00					
UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 ADMINISTRATIVO: 2S60-9/7 SFNTRUASCENSOR CP8-CO60-7/7 SFN CABINAS PARADAS: 7		107.814,00					
UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 MONTACARGAS: CO. LTDA: MOTORWEG, 220V, 60HZ, 3,7 KW HP9 CABINAS PARADAS: 3		107.814,00					
UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5		430.780,00					
UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5		215.628,00					
UNIDAD: USME INTEGRAL CAPACIDAD 800 KG O 10 PERSONASCABINAS 2 PARADAS: 2		107.814,00					
UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT PASAJEROS: CAPACIDADDE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5		107.814,00					
UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5		107.814,00					
UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CARGA: CAPACIDAD DE 800 KG CABINAS 1 PARADAS: 5		107.814,00					
UNIDAD: LA ESTRELLA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 500 KG CABINAS 1 PARADAS: 5		107.814,00					

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

CONSORCIO ASCENSORES 2025
NIT 901.937.271-1
CR 38 8A 73
Tel: (608) 3123894979
Bogotá - Colombia
QUANTIUMINGENIERIA@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. ANS 28

Señores	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7300000
Dirección	Carréra 24C # 54 - 47 Sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2026, 09:24
Expedición	15/07/2026, 09:24
Vencimiento	30/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3	2.00	1,742,160.00
2	UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES MONTACARGA:CAPACIDAD DE 100 KG PARADAS: 2	1.00	393,176.00
3	UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3	2.00	1,742,398.00
4	UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS MONTACARGA PARADAS: 3	1.00	393,259.30
5	UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 CAMILLERO: CAPACIDAD1,275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	883,967.70
6	UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 ADMINISTRATIVO: CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1 PARADAS: 4	1.00	785,911.70
7	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS: CB152S6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	107,814.00
8	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS: CB152SESTILO6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	107,814.00
9	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 ADMINISTRATIVO: 2S60-9/7 SFNTRUASCENSOR CP8-CO60-7/7 SFN CABINAS PARADAS: 7	1.00	107,814.00
10	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 MONTACARGAS: CO. LTDA. MOTORWEG. 220V, 60HZ, 3,7 KW HP9 CABINAS PARADAS: 3	1.00	107,814.00
11	UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5	2.00	430,780.00
12	UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5	2.00	215,628.00
13	UNIDAD: USME INTEGRAL CAPACIDAD 800 KG O 10 PERSONASCABINAS 2 PARADAS: 2	1.00	107,814.00
14	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT PASAJEROS: CAPACIDADDE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
15	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
16	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CARGA: CAPACIDAD DE 600 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
17	UNIDAD: LA ESTRELLA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 500 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
18	UNIDAD: TUNJUELITO OTIS CAPACIDAD DE 1.000 KG O 13 PASAJEROS CABINAS 1 PARADAS: 3	1.00	107,814.00
19	MANT. CORRECTIVO A UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: SUMINISTRO, CAMBIO E INSTALACIÓN DE VARIADOR DE POTENCIA DE CONTROL PRINCIPAL	1.00	15,000,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS – Nit 830.085.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 19

Total Bruto	19,046,572.02
IVA 19%	3,618,848.68
Total a Pagar	22,665,420.70

Valor en Letras:
Veintidos millones seiscientos sesenta y cinco mil cuatrocientos veinte pesos m/cte con setenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-80 por $ 22,665,420.70

Observaciones:
Mantenimientos preventivos correspondientes al mes de JUNIO 2026.
Mantenimiento correctivo Ascensor Candelaria

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Numero Autorización Electrónica 18764093343357 aprobado en 20250620 prefijo ANS desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses Meses
- Actividad Económica 4329 Otras Instalaciones especializadas Tarifa
CUFE: 87a334034bcc7e024a0650081484Ofef1542b56ddf4dac874fc0b2c1cb2f72d337159d2854ceb57668634541115cccb4

CERTIFICACION PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **JUAN DANIEL TORRES RIVAS** identificado con C.C 1.082.216.187 de Yaguara-Huila, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago de mis aportes al cumplimiento de mis obligaciones frente al sistema de Seguridad Social, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajasde Compensación Familiar durante los seis (6) meses anteriores y que me encuentroexonerado del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Decreto 862 de 2013).

Dada en Neiva a los 15 días del mes de julio de 2026.

Atentamente;

JUAN DANIEL TORRES RIVAS
Representante Legal
Persona Natural
C.C 1082216187 - Yaguará

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS	CL 60 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C -- MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93168986	03/07/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$15,152,715	$4,502,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	390.100	0		0		0	1	300	0	390.400	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	76.000	0		0		0	1	100	0	76.100	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	760.200	0	0	0	0	1	600	0	760.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.184.400	0	0	0	0	1	900	0	1.185.300	4
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	1	400	0	480.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	861.700				861.700	1	700	862.400			8.617	862.400	7

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	606.300	1	500	606.800	7

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	606.300	606.900
Pensión	3	2.424.600	2.426.500
Riesgos Laborales	1	861.700	862.400
CCF	1	606.300	606.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.498.900	4.502.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CL 60 SUR 65 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93168986	03/07/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$15.152.715	$4.502.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Empresa	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014275693	VELASQUEZ RONCANCIO JORGE DANIEL	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1018425444	GUTIERREZ TOCARIA MARIO HERNAN	1	0			S																	231001	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
3	CC 1024472521	VELASQUEZ RONCANCIO SUSAN NATALIA	1	0			S																	230201	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
4	CC 1033698759	MONSALVE ESPITIA EDUAR FERNANDO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	15.700	CCF24	1.750.905	30	120.000	0	0	0	0	0
5	CC 4252920	CORDERO CORDERO VICTOR JULIO	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 74170661	OSORIO VELANDIA VICTOR MANUEL	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
7	CC 80825740	ABRIL BERNAL JULIO ARLEY	1	0			S																	230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
																								EPS017	1.900.000	30	76.000									14-11	1.900.000	30	5	132.300	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Neiva, 16 de octubre de 2025

HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que nuestro cliente **CONSORCIO ASCENSORES 2025** , identificado(a) con NIT **901937271,** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco la siguiente obligación:

PRODUCTO	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45500006995	16-10-2025	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8631043 Ext. 144 o en nuestra sucursal Las Ceibas

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Neiva Cr. 45 Las Ceibas
Asesor de servicios No 152
Cédula No

ORLANDO GOMEZ MENDEZ
Asesor comercial multisegmentos
Oficina. Las Ceibas

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Scanned with CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V9

	jun-26	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	539S DE 2025	CONTRATISTA:	CONSORCIO ASCENSORES 2025	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	901.937.271-1
No. DE CONVENIO AL CUAL					
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO LOS REPUESTOS REQUERIDOS PARA LOS ASCENSORES Y CERTIFICACIÓN PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
Datos del Contratista	Representante Legal:	JUAN DANIEL TORRES RIVAS		Cedula de Ciudadanía:	1.082.216.187
	Asesor Comercial:			Teléfono:	312389 49 79
	Dirección:	Carrera 38 BA 73		Celular:	312 312 34 20
	E mail:	quantumingenieria@gmail.com		Pagina WEB:	
Datos del Supervisor/Interventor Administrativo	Nombres y Apellidos:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO		Cedula de Ciudadanía:	74.373.077
	Cargo / Perfil del Supervisor:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)		Area o Dependencia:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
	Dirección:	CARRERA 24C No. 54 - 47 SUR		Teléfono fijo:	730 00 00 Ext. 26069
	Correo electrónico:	dir.administrativa@subredsur.gov.co		Celular:	316 526 42 21
	Nombres y Apellidos:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ		Cedula de Ciudadanía:	100 117 41 51
	Cargo / Perfil del Supervisor:	APOYO TECNICO LIDER EQUIPO INDUSTRIAL		Area o Dependencia:	EQUIPO INDUSTRIAL
	Dirección:	CARRERA 24C No. 54 - 47 SUR		Teléfono fijo:	730 00 00 Ext. 26069
	Correo electrónico:	lider.equipoindustrial@subredsur.gov.co		Celular:	319 247 86 13
	Nombres y Apellidos:	SONIA YESMIN FORERO MELO		Cedula de Ciudadanía:	52.008.891
	Cargo / Perfil del Supervisor:	APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA		Area o Dependencia:	EQUIPO INDUSTRIAL
	Dirección:	CARRERA 24C No. 54 - 47 SUR		Teléfono fijo:	730 00 00 Ext. 26069
	Correo electrónico:	supervision.recursosfisicos@subredsur.gov.co		Celular:	311 226 09 65
Fecha de Acta de Inicio:	22 de abril de 2025	Fecha de Terminación Inicial:	21 de diciembre de 2025	Plazo Inicial:	8 MESES
Valor Inicial del Contrato:	$ 142.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	SON: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.		
Descripción del Rubro:	MANTENIMIENTO E.S.E.			Código del Rubro:	4.212.020.200.803
Certificado de Disponibilidad	593			Fecha de Disponibilidad	17-mar.-25
Certificado de Registro	18012			Fecha de Registro Presupuestal:	15-abr.-25
Certificado de Registro				Fecha de Registro Presupuestal:	

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	$ 70.000.000	12/09/2025	1531	10/09/2025	27736	12/09/2025	4212020200803	30-oct.-25
2	$ 30.000.000	12/11/2025	2106	4/12/2025	36191	11/12/2025	4212020200803	26-ene.-26
3	$ 53.250.000	9/01/2026	89	9/01/2026	1553	9/01/2026	4212020200803	26-ene.-26
4	$ 655.964.058	26/03/2026	694	26/03/2026	19265	28/03/2026	4212020200803	10-abr.-26

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	PRORROGA	19 DIAS	12/11/2025	22/12/2025	9/01/2026	26/01/2026
2	PRORROGA	20 MESES Y 20 DIAS	9/01/2026	10/01/2026	31/03/2026	26/01/2026
3	PRORROGA	7 MESES	26/03/2026	1/04/2026	31/10/2026	10/04/2026

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No. (Adicional, Prórroga, Suspensión, Cesión, Liquidación)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1				
2				
3				

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR FACTURA CORRESPONDE A CONTRATO Y/O ADICION No.	VALOR FACTURA DERIVADO DE CONVENIO	SALDO DEL CONTRATO	No. COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	26/05/2025	ANS 1	N/A	$11.056.921	CONTRATO INICIAL	N/A	$ 130.943.079	647202	14-oct.-25	$11.056.921
2	24/06/2025	ANS 2	N/A	$ 7.449.793	SALDO CONTRATO INICIAL	N/A	$ 123.493.286	653674	27-nov.-25	$7.449.793
3	9/07/2025	ANS 3	N/A	$ 1.428.000	SALDO CONTRATO INICIAL	N/A	$ 122.065.286	659148	24-dic.-25	$1.428.000
4	9/07/2025	ANS 4	N/A	$1.785.000	SALDO CONTRATO INICIAL	N/A	$ 120.280.286	659148	24-dic.-25	$1.785.000
5	9/07/2025	ANS 5	N/A	$ 29.750.000	SALDO CONTRATO INICIAL	N/A	$ 90.530.286	659148	24-dic.-25	$29.750.000
6	9/07/2025	ANS 6	N/A	$ 21.420.000	SALDO CONTRATO INICIAL	N/A	$ 69.110.286	659146	24-dic.-25	$21.420.000
7	17/07/2025	ANS 7	N/A	$ 7.665.421	SALDO CONTRATO INICIAL	N/A	$ 61.444.865	659148	24-dic.-25	$7.665.421
8	22/08/2025	ANS 8	N/A	$ 21.374.221	SALDO CONTRATO INICIAL	N/A	$ 40.070.644	673785	13-feb.-26	$21.374.221
9	22/09/2025	ANS 9	N/A	$ 12.126.493	SALDO CONTRATO INICIAL MAS ADICION No. 1	N/A	$ 97.944.151	679315	13-mar.-26	$12.126.493
10	22/09/2025	ANS 10	N/A	$ 77.350.000	SALDO ADICION No. 1	N/A	$ 20.594.151	679315	13-mar.-26	$77.350.000
11	27/10/2025	ANS 14	N/A	$ 7.557.607	SALDO ADICION No. 1	N/A	$ 13.036.544	685009	22-abr.-26	$7.557.607
12	27/10/2025	ANS 15	N/A	$ 2.265.939	SALDO ADICION No. 1 MAS ADICION No. 2	N/A	$ 40.770.605	685009	22-abr.-26	$2.265.939
13	16/12/2025	ANS 18	N/A	$ 7.557.607	SALDO ADICION No. 2	N/A	$ 33.212.998	690681	21-may.-26	$7.557.607
14	16/12/2025	ANS 19	N/A	$ 892.500	SALDO ADICION No. 2	N/A	$ 32.320.498	690681	21-may.-26	$892.500
15	16/12/2025	ANS 20	N/A	$ 2.320.500	SALDO ADICION No. 2 MAS ADICION No. 3	N/A	$ 83.249.998	690681	21-may.-26	$2.320.500
16	9/01/2026	ANS 21	N/A	$ 7.557.607	SALDO ADICION No. 3	N/A	$ 75.692.391	696389	17-jun.-26	$ 7.557.607
17	9/01/2026	ANS 22	N/A	$ 22.442.391	SALDO ADICION No. 3	N/A	$ 53.250.000	696389	17-jun.-26	$22.442.391
18	6/03/2026	ANS 23	N/A	$ 13.936.007	SALDO ADICION No. 3 MAS ADICION 4	N/A	$ 695.278.051			
19	3/03/2026	ANS 24	N/A	$ 8.807.107	SALDO ADICION No. 3 MAS ADICION 4	N/A	$ 686.470.944			
20	22/04/2026	ANS 25	N/A	$ 30.563.891	SALDO ADICION No. 3 MAS ADICION 4	N/A	$ 655.907.053			

21	19/05/2026	ANS 26	N/A	$ 131.139.107	SALDO ADICION 4	N/A	$ 524.767.948			
22	24/06/2026	ANS 27	N/A	$ 12.187.421	SALDO ADICION 4	N/A	$ 512.580.525			
23	15/07/2026	ANS 26	N/A	$ 22.665.421	SALDO ADICION 4	N/A	$ 489.915.104			
TOTAL EJECUTADO				$ 461.298.954			$ 489.915.104			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL	$ 142.000.000	VALOR PAGADO:	$ 242.000.000
VALOR DE ADICIONES	$ 809.214.058	SALDO POR PAGAR:	$ 219.298.954
VALOR TOTAL DEL	$ 951.214.058	SALDO A REINTEGRAR:	

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS OBLICACIÓN
1	Realizar diagnóstico de cada máquina y entregar un informe detallado del estado de los equipos en un plazo máximo de dos meses a partir del inicio del contrato.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
2	El contratista deberá realizar diagnóstico de cada máquina y entregar un informe detallado del estado de los equipos en un plazo máximo de dos meses a partir del inicio del contrato.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
3	Garantizar el mantenimiento preventivo, correctivo, repuestos y los demás que se deriven en desarrollo del objeto contractual durante la ejecución y duración del contrato resultante.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
4	Realizar cambios de los repuestos y los demás insumos que se requieran y/o que no cumplan con las especificaciones técnicas garantizando que las partes y repuestos que sean cambiados, sean entregados al supervisor del contrato.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
5	Realizar las adecuaciones y actualizaciones necesarias en los ascensores para cumplir con la norma NTC 5926-1.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
6	Tener siempre vigente la certificación de los ascensores según la norma NTC 5926-1.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
7	Realizar el mantenimiento correctivo de acuerdo a la urgencia, las veinticuatro (24) horas, los siete (7) días de la semana, en caso de que los ascensores falleh por algún motivo.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
8	Atender el llamado al mantenimiento correctivo, haciendo presencia en el sitio en un tiempo no mayor a dos (2) horas.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
9	Contar con los repuestos en su stock de inventarios, en el caso de no tenerlos informar al supervisor para que este tome las acciones necesarias hasta que sean adquiridos.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
10	Emitir reportes técnicos de cada una de las visitas, sean preventivas o correctivas al supervisor del contrato.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
11	Realizar los mantenimientos preventivos cada (1) mese para los ascensores de las Unidades de Prestación de Servicios, que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
12	Presentar los reportes de los servicios totalmente diligenciados, como soporte para la presentación de la factura, detallando el servicio o mantenimiento realizado.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
13	Garantizar el suministro de los elementos de protección específicos para la actividad, dieléctricos y para energía eléctrica por parte del contratista.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
14	Diligenciar formato y registro del Análisis de trabajo seguro el cual debe ser entregado al supervisor del contrato con la factura de forma mensual.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
15	Realizar informe de los accidentes laborales y allegar la Copia de investigación dentro de los términos de tiempo y en caso de existir eventos graves o mortales el área de SST de la Subred, podrá así mismo podrá solicitar documentos adicionales.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	48%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y			Verificados con parafiscales anexos a la factura			
FIRMA DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	ANEXOS (CD)		FECHA:		
FIRMA DEL APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISIÓN	SONIA YESMIN FORERO MELO			FECHA:		
FIRMA DEL SUPERVISOR	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	TOTAL FOLIOS		FECHA:		
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA:	