Bogotá D.C 25 de junio de 2026

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ACTIVOS FIJOS

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS**., correspondiente al contrato **206-2025** que tiene como objeto "**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ASCENSORES DE PASAJEROS A TODO COSTO, INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES DE LA MARCA KONE, NO REMANUFACTURADOS, TARJETAS ELECTRÓNICAS, ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE Y LA ADECUACIÓN DEL SISTEMA INTELIGENTE DE LOS ASCENSORES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.**"

Relación de documentos entregados:

- Informe de Supervisión para tramite a pago con soportes
- Factura GKFE 1130
- Planillas y certificación de pago de Parafiscales
- Certificación bancaria

Intervienen:

SV **Edwin Garrido Montiel**
Supervisor del contrato 206-2025

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: _____

FECHA / HORA: 26-Jun-26

Activos Fijos

Elaboró:
Alison Suarez Barbosa
AASD Equipo Industrial
25/06/2026

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	23/06/2026	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	JUNIO DE 2026

No. de Contrato:	206-2025	**VALOR**	$ 300.000.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-033-2025-HOMIL		
Objeto	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ASCENSORES DE PASAJEROS A TODO COSTO, INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES DE LA MARCA KONE, NO REMANUFACTURADOS, TARJETAS ELECTRÓNICAS, ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE Y LA ADECUACIÓN DEL SISTEMA INTELIGENTE DE LOS ASCENSORES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.		
Nombre de Contratista	GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS	**NIT/ CC**	901.672.134
Clase de Contrato	Prestación de servicios	**Modalidad de Contratación**	Contratación directa

Cuenta Bancaria No.	91500002878	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**

Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 18-46-101030924	**Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 25/09/2025

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2025	223025	11/09/2025	3288		326325	25/09/2025	GKFE 1130	12/06/2026		ACTIVOS FIJOS	$ 154.838.385
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 154.838.385**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE										

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2025	$ 300.000.000	147.731.192,21	$ -	$ 447.709.650	21.542,21
TOTAL CONTRATO	**$ 300.000.000**	**147.731.192,21**	**$ -**	**$ 447.709.650**	**21.542,21**

Nombre del Supervisor: SV EDWIN GARRIDO MONTIEL	**Fecha de notificación:** 09/03/2026	
Plazo de ejecución:	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	25/09/2025	**31/12/2025**
Vigencia del Contrato:	104 DIAS	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1- A 30/04/2026	
	2- A 30/05/2026	
	3- A 15/06/2026	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **JUNIO 2026**, Pensión y riesgos profesionales **MAYO 2026** con Planilla No.89593322 de fecha **05/06/2026.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social; **DE ACUERDO CON CERTIFICACION DE PAGO DE PARAFISCALES DEL 05 DE JUNIO DE 2026;** así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

OBSERVACIONES:

Durante el mes Junio del 2026 se realizó suministro e instalación de repuestos con el propósito de garantizar el correcto funcionamiento de los ascensores privado 3 privado 1 y fe en la causa.

Las actividades ejecutadas se relacionan a continuación:
1.Ascensor Privado 1.
2.Ascensor Privado 3.
3.Ascensor Fe en la Causa.
Durante la ejecución de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de los ascensores anteriormente mencionados, en el marco del Contrato No. 206-2025, se evidenció la necesidad de incorporar materiales, componentes, repuestos y mano de obra especializada adicional. Estos elementos son indispensables para garantizar la correcta operación, funcionalidad y continuidad del servicio de transporte vertical utilizado por pacientes, acompañantes, usuarios, visitantes y personal de la entidad hospitalaria.
Asimismo, dichas intervenciones resultan necesarias para asegurar que los equipos operen bajo las condiciones técnicas y de seguridad exigidas para el transporte vertical de personas, minimizando riesgos y garantizando la prestación eficiente y segura del servicio.

Notas:

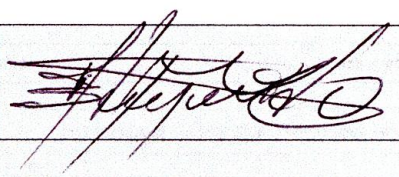
1. Se realizó la inspección de funcionamiento de los ascensores Privado 1, Privado 3 y FE en la Causa, mediante la ejecución de pruebas técnicas en sistema libre. Se efectuaron pruebas de balanceo utilizando pesas calibradas y Tablet programadora para la verificación de parámetros operativos.
Posteriormente, se realizaron recorridos de rutina con paradas piso a piso, tanto en modo privado como mediante llamados desde las botoneras de hall y cabina, verificando el correcto funcionamiento de la apertura y cierre de puertas, así como la precisión de las paradas en los pisos solicitados.
Durante la inspección se comprobó la adecuada respuesta de los equipos a los comandos de llamada y desplazamiento, sin evidenciar anomalías operativas. Los ascensores quedaron en condiciones normales de funcionamiento y operación, de conformidad con las obligaciones establecidas en el Contrato No. 206-2025. ***El contrato 206-2025 se ejecutó dentro de lo establecido a 15 de junio del 2026 incluidas las actividades mencionadas en el presente informe.***

2. Se adjuntan los informes del contratista y los soportes del mantenimiento correctivo.

El equipo queda funcionando correctamente.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SV. EDWIN GARRIDO MONTIEL		**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	1.106.769.566		
CELULAR : 311 587 0477		**CORREO:** egarrido@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	18
Acta de supervisión y Factura	X	2
Anexo técnico contrato 206-2025	X	2
Certificación y Planilla de pago de seguridad social	X	6
Certificación bancaria	X	1

SECOP

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	23/06/2026	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	JUNIO DE 2026

No. de Contrato:	206-2025	**VALOR**	$ 300.000.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-033-2025-HOMIL		
Objeto	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ASCENSORES DE PASAJEROS A TODO COSTO, INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES DE LA MARCA KONE, NO REMANUFACTURADOS, TARJETAS ELECTRÓNICAS, ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE Y LA ADECUACIÓN DEL SISTEMA INTELIGENTE DE LOS ASCENSORES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.		
Nombre de Contratista	GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS	**NIT/ CC**	901.672.134
Clase de Contrato	Prestación de servicios	**Modalidad de Contratación**	Contratación directa

Cuenta Bancaria No.	91500002878	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**	

Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 18-46-101030924	**Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 25/09/2025

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2025	223025	11/09/2025	3288		326325	25/09/2025	GKFE 1130	12/06/2026		ACTIVOS FIJOS	$ 154.838.385
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 154.838.385**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE										

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2025	$ 300.000.000	147.731.192,21	$ -	$ 447.709.650	21.542,21
TOTAL CONTRATO	**$ 300.000.000**	**147.731.192,21**	**$ -**	**$ 447.709.650**	**21.542,21**

Nombre del Supervisor: SV EDWIN GARRIDO MONTIEL	**Fecha de notificación:** 09/03/2026

	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
Plazo de ejecución:	**25/09/2025**	**31/12/2025**
Vigencia del Contrato:	104 DIAS	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1- A 30/04/2026	
	2- A 30/05/2026	
	3- A 15/06/2026	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **JUNIO 2026**, Pensión y riesgos profesionales **MAYO 2026** con Planilla No.89593322 de fecha **05/06/2026.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social; **DE ACUERDO CON CERTIFICACION DE PAGO DE PARAFISCALES DEL 05 DE JUNIO DE 2026;** así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

Durante el mes Junio del 2026 se realizó suministro e instalación de repuestos con el propósito de garantizar el correcto funcionamiento de los ascensores privado 3 privado 1 y fe en la causa.

Las actividades ejecutadas se relacionan a continuación:
1.Ascensor Privado 1.
2.Ascensor Privado 3.
3.Ascensor Fe en la Causa.
Durante la ejecución de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de los ascensores anteriormente mencionados, en el marco del Contrato No. 206-2025, se evidenció la necesidad de incorporar materiales, componentes, repuestos y mano de obra especializada adicional. Estos elementos son indispensables para garantizar la correcta operación, funcionalidad y continuidad del servicio de transporte vertical utilizado por pacientes, acompañantes, usuarios, visitantes y personal de la entidad hospitalaria.
Asimismo, dichas intervenciones resultan necesarias para asegurar que los equipos operen bajo las condiciones técnicas y de seguridad exigidas para el transporte vertical de personas, minimizando riesgos y garantizando la prestación eficiente y segura del servicio.

Notas:

1. Se realizó la inspección de funcionamiento de los ascensores Privado 1, Privado 3 y FE en la Causa, mediante la ejecución de pruebas técnicas en sistema libre. Se efectuaron pruebas de balanceo utilizando pesas calibradas y Tablet programadora para la verificación de parámetros operativos.
Posteriormente, se realizaron recorridos de rutina con paradas piso a piso, tanto en modo privado como mediante llamados desde las botoneras de hall y cabina, verificando el correcto funcionamiento de la apertura y cierre de puertas, así como la precisión de las paradas en los pisos solicitados.
Durante la inspección se comprobó la adecuada respuesta de los equipos a los comandos de llamada y desplazamiento, sin evidenciar anomalías operativas. Los ascensores quedaron en condiciones normales de funcionamiento y operación, de conformidad con las obligaciones establecidas en el Contrato No. 206-2025. ***El contrato 206-2025 se ejecutó dentro de lo establecido a 30 de mayo del 2026 incluidas las actividades mencionadas en el presente informe.***

2. Se adjuntan los informes del contratista y los soportes del mantenimiento correctivo.

El equipo queda funcionando correctamente.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SV. EDWIN GARRIDO MONTIEL	**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	1.106.769.566	
CELULAR : 311 587 0477	**CORREO:** egarrido@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	18
Acta de supervisión y Factura	X	2
Anexo técnico contrato 206-2025	X	2
Certificación y Planilla de pago de seguridad social	X	6
Certificación bancaria	X	1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	23/06/2026	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	JUNIO DE 2026
No. de Contrato:	206-2025			**VALOR**	$ 300.000.000		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-033-2025-HOMIL						
Objeto	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ASCENSORES DE PASAJEROS A TODO COSTO, INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES DE LA MARCA KONE, NO REMANUFACTURADOS, TARJETAS ELECTRÓNICAS, ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE Y LA ADECUACIÓN DEL SISTEMA INTELIGENTE DE LOS ASCENSORES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.						
Nombre de Contratista	GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS			**NIT/ CC**	901.672.134		
Clase de Contrato	Prestación de servicios			**Modalidad de Contratación**	Contratación directa		
Cuenta Bancaria No.	91500002878	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**

Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 18-46-101030924 **Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 25/09/2025

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2025	223025	11/09/2025	3288		326325	25/09/2025	GKFE 1130	12/06/2026		ACTIVOS FIJOS	$ 154.838.385
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 154.838.385**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE										

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2025	$ 300.000.000	147.731.192,21	$ 21.542	$ 447.709.650	-
TOTAL CONTRATO	**$ 300.000.000**	**147.731.192,21**	**$ 21.542**	**$ 447.709.650**	-

Nombre del Supervisor: SV EDWIN GARRIDO MONTIEL **Fecha de notificación:** 09/03/2026

Plazo de ejecución:	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	25/09/2025	**31/12/2025**
Vigencia del Contrato:	104 DIAS	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1- A 30/04/2026	
	2- A 30/05/2026	
	3- A 15/06/2026	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **JUNIO 2026**, Pensión y riesgos profesionales **MAYO 2026** con Planilla No.89593322 de fecha **05/06/2026.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social; **DE ACUERDO CON CERTIFICACION DE PAGO DE PARAFISCALES DEL 05 DE JUNIO DE 2026;** así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

OBSERVACIONES:

Durante el mes Junio del 2026 se realizó suministro e instalación de repuestos con el propósito de garantizar el correcto funcionamiento de los ascensores privado 3 privado 1 y fe en la causa.

Las actividades ejecutadas se relacionan a continuación:
1.Ascensor Privado 1.
2.Ascensor Privado 3.
3.Ascensor Fe en la Causa.
Durante la ejecución de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de los ascensores anteriormente mencionados, en el marco del Contrato No. 206-2025, se evidenció la necesidad de incorporar materiales, componentes, repuestos y mano de obra especializada adicional. Estos elementos son indispensables para garantizar la correcta operación, funcionalidad y continuidad del servicio de transporte vertical utilizado por pacientes, acompañantes, usuarios, visitantes y personal de la entidad hospitalaria.
Asimismo, dichas intervenciones resultan necesarias para asegurar que los equipos operen bajo las condiciones técnicas y de seguridad exigidas para el transporte vertical de personas, minimizando riesgos y garantizando la prestación eficiente y segura del servicio.

Notas:

1. Se realizó la inspección de funcionamiento de los ascensores Privado 1, Privado 3 y FE en la Causa, mediante la ejecución de pruebas técnicas en sistema libre. Se efectuaron pruebas de balanceo utilizando pesas calibradas y Tablet programadora para la verificación de parámetros operativos.
Posteriormente, se realizaron recorridos de rutina con paradas piso a piso, tanto en modo privado como mediante llamados desde las botoneras de hall y cabina, verificando el correcto funcionamiento de la apertura y cierre de puertas, así como la precisión de las paradas en los pisos solicitados.
Durante la inspección se comprobó la adecuada respuesta de los equipos a los comandos de llamada y desplazamiento, sin evidenciar anomalías operativas. Los ascensores quedaron en condiciones normales de funcionamiento y operación, de conformidad con las obligaciones establecidas en el Contrato No. 206-2025. ***El contrato 206-2025 se ejecutó dentro de lo establecido a 30 de mayo del 2026 incluidas las actividades mencionadas en el presente informe.***

2. Se adjuntan los informes del contratista y los soportes del mantenimiento correctivo.

El equipo queda funcionando correctamente.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SV. EDWIN GARRIDO MONTIEL		**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	1.106.769.566		
CELULAR : 311 587 0477		**CORREO:** egarrido@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	18
Acta de supervisión y Factura	X	2
Anexo técnico contrato 206-2025	X	2
Certificación y Planilla de pago de seguridad social	X	6
Certificación bancaria	X	1

NP	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE PISO DE CABINA DE ASCENSOR	3.92	M2	$ 1.433.755	$272.413	$ 1.706.168
2	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAMINA DE PISO	3.92	M2	$ 163.265	$ 131.020	$ 194.285
3	TARJETA KCI COB	1	UNIDAD	$ 978.355	$ 186.077	$ 1.165,432.45
4	MANO DE OBRA ESPECIALIZADA INSTALACION TARJETA KCI COB	1	UNIDAD	$ 94.1.690	$ 178.921	$ 1.120..611
5	SUMINISTRO E INSTALACION CONTACTO PUERTA PARA PUERTA 230 VAC	1	UND	$ 27.500	$ 5.225	$ 32.725
6	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR CONTACTO DE PUERTA 230VAC	1	UND	$ 63.200	$ 12.008	$ 75.208
7	SUMINISTRO E INSTALACION BANDA DENTADA AMD 1.5	1	UND	$ 846.400	$ 160.816	$ 1.007.216
8	SUMINISTRO E INSTALACION LIMIT SWITCH	1	UND	$ 97.600	$ 18.544	$ 116.144
9	SUMINISTRO E INSTALACION MICRO DE SEGURIDAD PARA PESA DE GOVERNADOR	1	UND	$ 342.900	$ 65.151	$ 408.051
10	SUMINISTRO E INSTALACION CORTINA OPTICA DE PUERTAS ASCENSOR	1	UND	$ 1.346.400	$ 255.816	$ 1.602.216
11	SUMINISTRO E INSTALACION SENSOR DE CARGA PARA ASCENSOR KONE	1	UND	$ 1.717.400	$ 326.306	$ 2.043.706
12	SUMINISTRO E INSTALACION PULSD. DE CONTACTO DE PUERTA AZ 05 B	1	UND	$ 95.800	$ 18.202	$ 114.002
13	SUMINISTRO E INSTALACION VENTILADOR TIPO TURBINA 220 V	1	UND	$ 239.700	$ 45.543	$ 285.243
14	SUMINISTRO E INSTALACION KIT DE FRENO MX28	1	UND	$ 12.840.850	$ 2.439.762	$ 15.280.612
15	SUMINISTRO E INSTALACION PULAT. CONTACTO DE PUERTA AZ 06 138/21	1	UND	$ 58.200	$ 11.058	$ 69.258
16	SUMINISTRO E INSTALACION KIT MOTOR DE PUERTAS D1.5	1	UND	$ 9.131.100	$ 1.734.909	$ 10.866.009
17	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR, CONTACTO DE CERRADURA DE PUERTA	1	UND	$ 84.200	$ 15.998	$ 100.198

CLÁUSULA SEGUNDA: Modifíquese la **CLÁUSULA QUINTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN:** del contrato, en el sentido de ampliar el plazo de ejecución, el cual quedará así:

> **CLÁUSULA QUINTA – PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será hasta el **30 de noviembre de 2026** y/o hasta agotar recursos lo primero que ocurra, previo perfeccionamiento del contrato y el cumplimiento de los requisitos de ejecución.

CLÁUSULA TERCERA: El contratista se compromete a realizar la notificación de la presente modificación ante su compañía de seguros dentro de los siguientes tres (03) días siguientes a la suscripción de la presente modificación, lo anterior de acuerdo a lo establecido en los artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.

CLÁUSULA CUARTA: REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN No. 04. (INCLUSIÓN DE ÍTEMS Y PRÓRROGA 3) La presente modificación se perfecciona con la suscripción de las partes.

CLÁUSULA QUINTA: Todas las demás cláusulas, parágrafos, términos y condiciones establecidas en el contrato No. 206-2025 que no hayan sido modificados o adicionados con la presente modificación continúan vigentes y son de obligatorio cumplimiento.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el mes de mayo de 2026.

ELABORÓ

Lina María Forero Morales
Profesional en Negocios Internacionales
Gestión Contratos
Hospital Militar Central.

ELABORÓ

11) Que la presente modificación no genera un incremento en el valor contractual, ni altera el equilibrio económico del contrato

12) Que, consultados los antecedentes de la Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República y la Policía Nacional, el CONTRATISTA GRUPO INDUSTRIAL INNOVA S.A.S y su representante legal no figuran con anotaciones en los anteriores.

13) Que el contratista GRUPO INDUSTRIAL INNOVA S.A.S, con la aceptación del presente documento, afirma bajo juramento no encontrarse incurso, en algunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar, y en especial las señaladas en los artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1778 de 2016 y demás disposiciones vigentes sobre la materia, ni ser responsable fiscalmente en virtud de lo señalado en la Ley 610 de 2000.

14) Que para la presente suscripción de la Modificación al contrato 206-2025 existe acuerdo de voluntades entre las partes.

15) Que quienes suscriben el presente contrato modificatorio se encuentran debidamente facultados para ello y por lo tanto pueden obligarse y comprometerse amplia y suficientemente, todo lo cual se acredita con los documentos que se anexan y hacen parte del presente contrato modificatorio.

En consecuencia, el presente documento se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: Modificar el ANEXO TÉCNICO – ECONÓMICO, en el sentido de incluir los siguientes ítems:

1	SUMINISTRO E INSTALACION DE PISO DE CABINA DE ASCENSOR	3.92	M2	$ 1.433.755	$ 272.413	$ 1.706.168
2	SUMINISTRO E INSTALACION DE LUMINARIA DE PISO	3.92	M2	$ 160.285	$ 131.020	$ 194.285
3	TARJETA KCE COB	1	UNIDAD	$ 979.355	$ 186.077	$ 1.165.432,45
4	MANO DE OBRA ESPECIALIZADA, INSTALACION TARJETA KCE COB	1	UNIDAD	$ 94.1.690	$ 176.921	$ 1.120..611
5	SUMINISTRO E INSTALACION CONTACTO PUENTE PARA PUERTA 230 VAC	1	UND	$ 27.500	$ 5.225	$ 32.725
6	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR CONTACTO DE PUERTA 230VAC	1	UND	$ 63.200	$ 12.008	$ 75.208
7	SUMINISTRO E INSTALACION BANDA DENTADA AMD 1.5	1	UND	$ 646.400	$ 160.816	$ 1.097.216
8	SUMINISTRO E INSTALACION LIMIT SWITCH	1	UND	$ 97.600	$ 18.544	$ 116.144
9	SUMINISTRO E INSTALACION MICRO DE SEGURIDAD PARA PESA DE GOVERNADOR	1	UND	$ 342.900	$ 65.151	$ 408.051
10	SUMINISTRO E INSTALACION CORTINA OPTICA DE PUERTAS ASCENSOR	1	UND	$ 1.346.400	$ 255.816	$ 1.602.216
11	SUMINISTRO E INSTALACION SENSOR DE CARGA PARA ASCENSOR KONE	1	UND	$ 1.717.400	$ 326.306	$ 2.043.706
12	SUMINISTRO E INSTALACION PULSADOR DE CONTACTO DE PUERTA AZ 05 B	1	UND	$ 95.800	$ 18.202	$ 114.002
13	SUMINISTRO E INSTALACION VENTILADOR TIPO TURBINA 220V	1	UND	$ 239.700	$ 45.543	$ 285.243
14	SUMINISTRO E INSTALACION KIT DE FRENO MX05	1	UND	$ 12.840.850	$ 2.439.762	$ 15.280.612
15	SUMINISTRO E INSTALACION PULSADOR CONTACTO DE PUERTA AZ 06 13 B/T1	1	UND	$ 58.200	$ 11.058	$ 69.258
16	SUMINISTRO E INSTALACION KIT MOTOR DE PUERTAS D1.5	1	UND	$ 9.131.100	$ 1.734.909	$ 10.866.009
17	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR, CONTACTO DE CERRADURA DE PUERTA	1	UND	$ 84.200	$ 15.996	$ 100.196

CLÁUSULA SEGUNDA: El contratista se compromete a realizar la notificación de la presente modificación ante su compañía de seguros dentro de los siguientes tres (03) días siguientes a la suscripción de la presente modificación, lo anterior de acuerdo a lo establecido en los artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.

CLÁUSULA TERCERA: REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN No. 04. La presente modificación se perfecciona con la suscripción de las partes.

CLÁUSULA CUARTA: Todas las demás cláusulas, parágrafos, términos y condiciones establecidas en el contrato No. 206-2025 que no hayan sido modificados o adicionados con la presente modificación continúan vigentes y son de obligatorio cumplimiento.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el mes de mayo de 2025.

ELABORÓ

Lina María Forero Morales
Profesional en Negocios Internacionales
Gestión Contratos
Hospital Militar Central.

ELABORÓ

Abogada Joice Sterling
Gestión Contratos
Hospital Militar Central.

GRUPO INDUSTRIAL INNOVA S.A.S

CONEKTA
ASCENSORES Y ESCALERAS

Nit: 901.672.134-1

cartera@ascensoresconekta.com
Moviles: 304 4568522 - 302 3420115 / Fijo: (601) 7228281
Dirección: CR 47 A # 91-56
Bogotá D.C. - Colombia
Actividades Economicas en Bogotá: 4329 Tarifa 6.9X1000; 4390 Tarifa 7.36x1000; 5210 Tarifa 9.66x1000; 71121 Tarifa 8.66x1000
Impuesto sobre las ventas - IVA
No somos Grandes Contribuyentes ni Autoretenedores

Representación Grafica de la Factura Electronica de Venta
Fecha y Hora de Generacion: 12/06/2026 8:06 a.m.

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No . 18764108880281 que habilitada desde GKFE 1001 hasta GKFE 5000. Vence 2028-04-24

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Nit: 830040256-0**

Ciudad: BOGOTÁ **Dirección: TV 3 C 49 02**

Telefono: 6013486868 **E-mail: Ocoronado@homil.gov.co**

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento	Forma de Pago	Factura Electronica de Venta No.	GKFE	1130
12 Jun 2026	10 Sep 2026	90 Días			

Item	Cant.	Cod Articulo.	Concepto	Detalle	U Med.	IVA	Valor Unitario	Total
1	3	0018	SUMINISTRO E INSTALACION CONTACTO PUENTE PARA PUERTA230VAC	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	27,500.00	82,500.00
2	36	0017	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR CONTACTO DE PUERTA 230VAC	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	63,200.00	2,275,200.00
3	2	1008	SUMINISTRO E INSTALACION BANDA DENTADA AMD 1.5	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	846,400.00	1,692,800.00
4	6	0426	SUMINISTRO E INSTALACION LIMIT SWITCH	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	97,600.00	585,600.00
5	3	0590	SUMINISTRO E INSTALACION MICRO DE SEGURIDAD PARA PESA DE GOBERNADOR	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	342,900.00	1,028,700.00
6	3	0029	SUMINISTRO E INSTALACION CORTINA OPTICA DE PUERTAS SENSOR	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	1,346,400.00	4,039,200.00
7	3	0138	SUMINISTRO E INSTALACION SENSOR DE CARGA PARA ASCENSOR KONE	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	1,717,400.00	5,152,200.00
8	34	1174	SUMINISTRO E INSTALACION PUENTE DE CONTACTO DE PUERTA AZ 05 B	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	95,800.00	3,257,200.00
9	6	1052	SUMINISTRO E INSTALACION VENTILADOR TIPO TURBINA 220 V	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	239,700.00	1,438,200.00

CUFE: 598dc319a4994947c1d499244f04936f3ac2bf7c4dfff4108291a84cccbe6f71ae831053976672cbf224372870b0a5b4

Impreso por [illegible]

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Nit: 830040256-0**

Ciudad: BOGOTÁ **Dirección: TV 3 C 49 02**

Telefono: 6013486868 **E-mail: Ocoronado@homil.gov.co**

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento	Forma de Pago	Factura Electronica de Venta No.	GKFE	1130
12 Jun 2026	10 Sep 2026	90 Días			

Item	Cant.	Cod Articulo.	Concepto	Detalle	U Med.	IVA	Valor Unitario	Total
10	6	0428	SUMINISTRO E INSTALACION KIT DE FRENO MX20	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	12,840,850.00	77,045,100.00
11	37	0028	SUMINISTRO E INSTALACION PUENTE CONTACTO DE PUERTAAZ 06-13 B/21	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	58,200.00	2,153,400.00
12	3	0429	SUMINISTRO E INSTALACION KIT MOTOR DE PUERTAS D1.5	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	9,131,100.00	27,393,300.00
13	36	0430	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR, CONTACTO DE CERRADURA DE PUERTA	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	84,200.00	3,031,200.00
14	1	SER- MANO DE OBRA	MANO DE OBRA ESPECIALIZADA, INSTALACIÓN TARJETA KCECOB	ASC PRIVADO 1,3 Y FE EN LA CAUSA	UND	19%	941,690.00	941,690.00

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
23 JUN 2026

CAMBIO DE REPUESTOS PARA LOS ASCENSORES PRIVADOS 1,3 Y FE EN LA CAUSA, SEGUN CONTRATO No. 206/2025.

Total Líneas o Items: 14

Subtotal	$	130,116,290.00
Descuento	$	0
IVA	$	24,722,095.10
Total de la Operación	$	154,838,385.1

Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE CON DIEZ

Retenciones a Aplicar

Rete Fuente	$	5,204,651.60
Rete IVA	$	0
Rete ICA	$	0
Total Factura	$	149,633,733.50

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 y 779 del C de C.
En caso de mora se cobrara el máximo interés autorizado por la ley.
Se hace constar que la firmase una persona distinta implica que dicha persona esta autorizada expresamente por el comprador para firmar confesar la deuda y obligar al comprador.
La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador. Recibi de conformidad la mercancia que trata esta factura y acepto el valor imputado en la misma.

Realice sus pagos a nombre de GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS en la cuenta de ahorros No. 91500003596 de Bancolombia.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	1439

FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
08 06 2026	1400 HH MM	SV.Garrido Montiel Edwin	Equin	Hosmi Asc 1

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	X

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Suministro e instalacion de repuestos requeridos para funcionamiento ascensor Privado #1

dando cumplimiento al contrato 206-2025.

SECCIÓN ASIGNADA							OTROS:
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		Ascensores
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	08/06/2026	HORA	2200

Estado de la solicitud		Visita Técnica	Confirmado	
			Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?		Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?		Preventivo		Correctivo	X
¿Aplicar mantenimiento a?		Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
SV.Garrido Montiel Edwin	
C.C 1.106.769.566	

Servicio ejecutado por personal		Interno		Externo	X

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	X
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Samith Mejia Castillo	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		3	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Suministro e instalación de repuestos para garantizar el correcto funcionamiento del ascensor. Estas piezas son indispensables para la seguridad y el confort en el uso del equipo, se adjunta la tabla de los elementos que fueron cambiados.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	X
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/06/2026	HORA	2200
FECHA TERMINO TRABAJOS	09/06/2026	HORA	0600

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Teg. José Luis Patiño Forero	SV.Garrido Montiel Edwin
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	**ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA**

CONEKTA
ASCENSORES Y ESCALERAS
KONE

FORMATO DE VISITA
CORRECTIVO

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad:	Bogotá
Edificio:	HOSPITAL MILITAR - Tv. 3C #49-02, Chapinero, Bogotá, Colombia
Equipo:	Ascensor (CK10072-04) - ASCENSOR PRIVADO 1
Fecha:	2026-06-08
Hora de Entrada:	22:31
Hora de Salida:	06:16
N° Tarea:	1439
Tipo Tarea:	Correctivo

REPUESTOS UTILIZADOS

Repuesto	Cantidad	Observaciones
No se reportaron repuestos.		

REPUESTOS SOLICITADOS

Repuesto	Cantidad	Observaciones
No se reportaron repuestos.		

MÓDULO CLIENTE

SECCIÓN	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS
Cliente	Suministro e instalación de repuestos para garantizar el correcto funcionamiento del ascensor. Estas piezas son indispensables para la seguridad y el confort en el uso del equipo, se adjunta la tabla de los elementos que fueron cambiados.	N/A
Observaciones:	Sin observaciones	

ANTES
No hay imagen disponible

DESPUÉS
No hay imagen disponible

OBSERVACIONES GENERALES

N/A

REGISTRO FOTOGRÁFICO GENERAL

Foto 1

Sin imagen

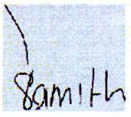
Foto 2

Sin imagen

Foto 3

Sin imagen

VALIDACIÓN DEL SERVICIO

TÉCNICO	CLIENTE / RESPONSABLE
	
Samith Castillo Mejia C.C. 1005551812	**Edwin Garrido**

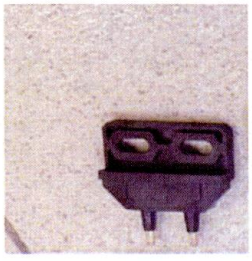
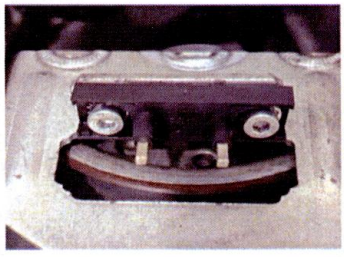
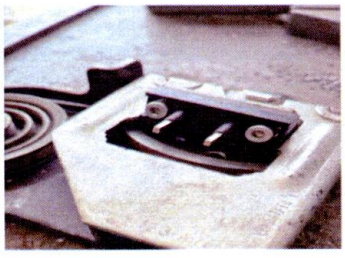
instalación Repuestos asc 1 Privado

En el desarrollo de las actividades correspondientes al mantenimiento preventivo y correctivo de los ascensores objeto del Contrato No. 206-2025, se evidenció la necesidad de incorporar materiales, componentes, repuestos y mano de obra especializada adicionales, requeridos para garantizar la correcta operación y continuidad del servicio de transporte vertical utilizado por pacientes, acompañantes, usuarios, visitantes y personal de la entidad.

ASCENSOR PRIVADO 1		
No item	ELEMENTO	Cantidad
1	SUMINISTRO E INSTALACION CONTACTO PUENTE PARA PUERTA 230 VAC	1
2	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR CONTACTO DEPUERTA 230VAC	12
3	SUMINISTRO E INSTALACION BANDA DENTADA AMD 1.5	1
4	SUMINISTRO E INSTALACION LIMIT SWITCH	2
5	SUMINISTRO E INSTALACION MICRO DE SEGURIDAD PARA PESA DEGOVERNADOR	1
6	SUMINISTRO E INSTALACION CORTINA OPTICA DE PUERTAS ASCENSOR	1
7	SUMINISTRO E INSTALACION SENSOR DE CARGA PARA ASCENSOR KONE	1
8	SUMINISTRO E INSTALACION PUENTE DE CONTACTO DE PUERTA AZ 05 B	12
9	SUMINISTRO E INSTALACION VENTILADOR TIPO TURBINA 220 V	2
10	SUMINISTRO E INSTALACION KIT DE FRENO MX20	2
11	SUMINISTRO E INSTALACION PUENTE CONTACTO DE PUERTA AZ 06-13 B/21	12
12	SUMINISTRO E INSTALACION KIT MOTOR DE PUERTAS D1.5	1
13	SUMINISTRO E INSTALACION INTERRUPTOR, CONTACTO DECERRADURA DE PUERTA	12

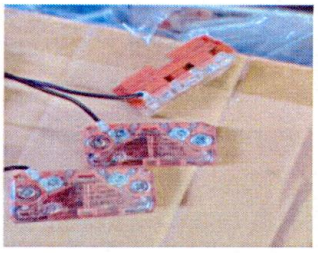
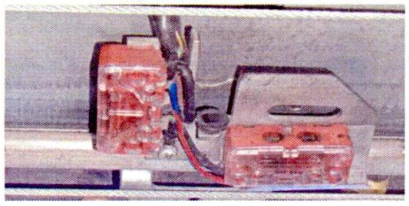
Antes

CONTACTO PUENTE PUERTA 230 VAC

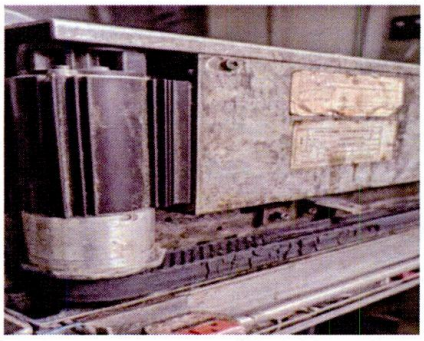
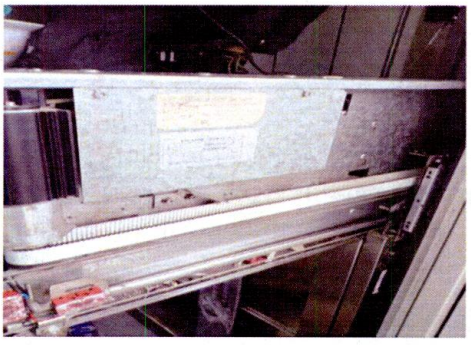




INTERRUPTOR CON TACTO DE PUERTA 230 VAC

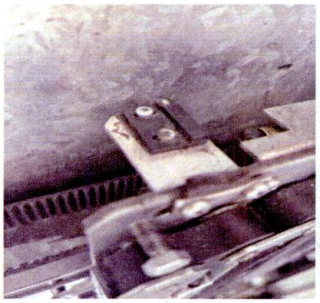
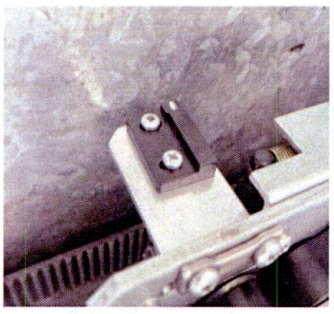


BANDA DENTADA AMD 1.5

LIMIT SWITCH

CONEKTA
ASCENSORES Y ESCALERAS

KONE

FORMATO DE VISITA
CORRECTIVO

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad:	Bogotá
Edificio:	HOSPITAL MILITAR - Tv. 3C #49-02, Chapinero, Bogotá, Colombia
Equipo:	Ascensor (CK10072-06) - ASCENSOR PRIVADO 3
Fecha:	2026-06-06
Hora de Entrada:	08:04
Hora de Salida:	12:25
N° Tarea:	1437
Tipo Tarea:	Correctivo

REPUESTOS UTILIZADOS

Repuesto	Cantidad	Observaciones
No se reportaron repuestos.		

REPUESTOS SOLICITADOS

Repuesto	Cantidad	Observaciones
No se reportaron repuestos.		

MÓDULO CLIENTE

SECCIÓN	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS
Cliente	mano de obra e instalación y evaluación de la unidad de comunciacion interna del ascensor,Se Sustituye la tarjeta antigua o defectuosa dentro del cuadro de control del ascensor, posteriormente se realiza Conexión de cableado y verificación física y puesta en funcionamiento de la nueva tarjeta.Configurando para el ascensor especifico de acuerdo con el modelo.	N/A

Observaciones:	Sin observaciones

ANTES

DESPUÉS

OBSERVACIONES GENERALES

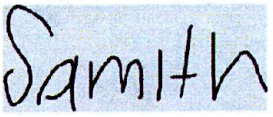
N/A

REGISTRO FOTOGRÁFICO GENERAL

Foto 1 Foto 2 Foto 3

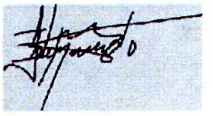
VALIDACIÓN DEL SERVICIO

TÉCNICO



Samith Castillo Mejia
C.C. 1005551812

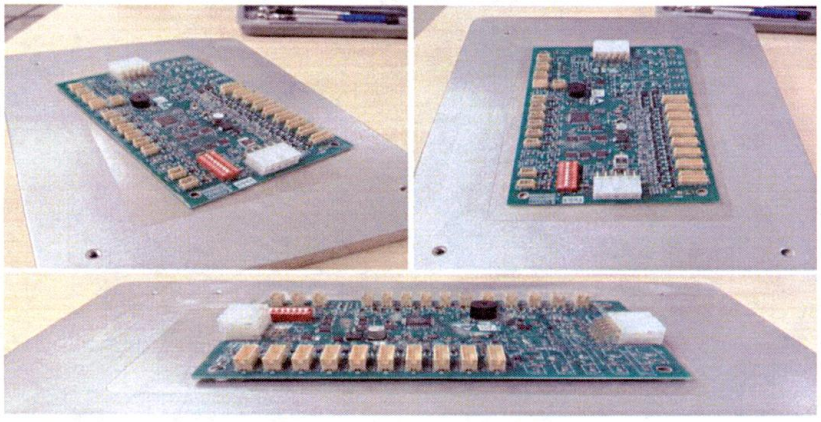
CLIENTE / RESPONSABLE



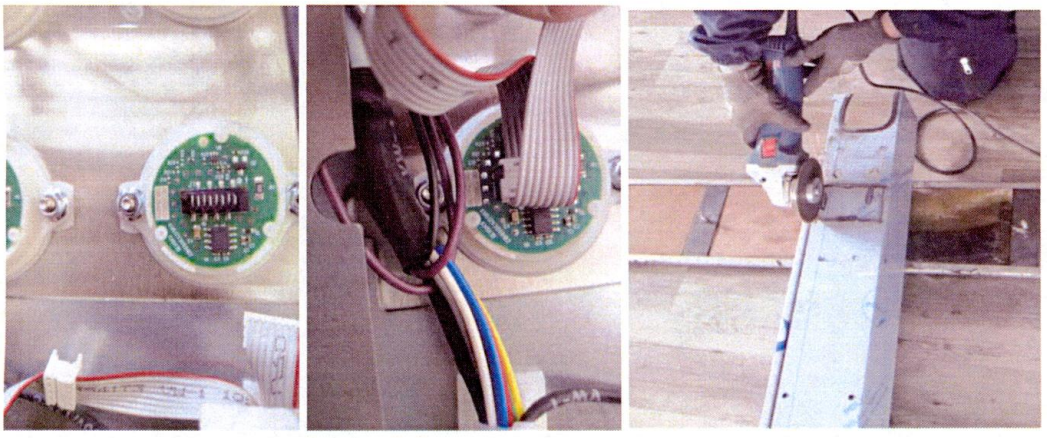
Edwin Garrido

EVIDENCIAS INSTALACION DE TARJETA KCECOB

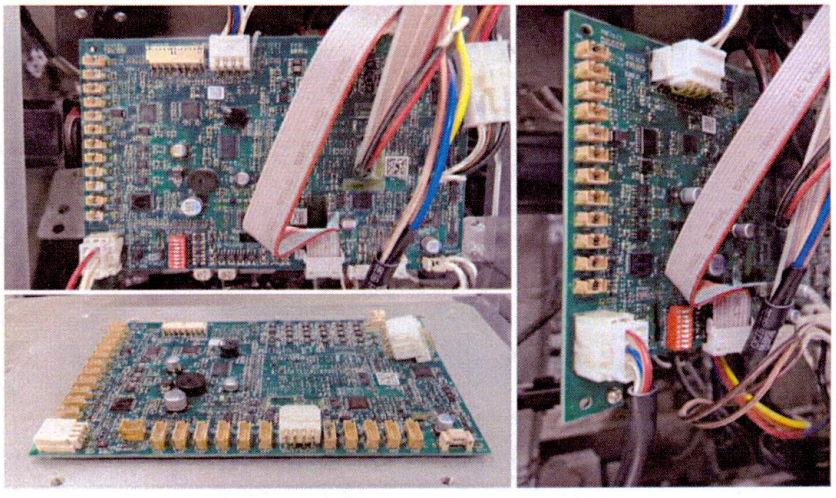
Antes



Durante



Después



compensar | miplanilla.com

Identificación	901672134	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3044568522
Razón Social	GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS	Dirección	Carrera 47A No. 91 - 56	Fecha Pago	05/06/2026
Clase de Aportante	C - Mipyme que se acoge a Ley 590 de 2000, decreto 525 de 2009	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Junio-01
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	89593322	Periodo Pensión	Mayo-01
Total a Pagar	$104,095,200	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Dias en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	800253055	2	$14,363,000	$2,298,200	$0	$0	$55,100	$55,100	$0		$2,408,400
231001	Colfondos	800227940	9	$62,052,377	$9,928,900	$0	$0	$193,200	$249,400	$0		$10,371,500
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	15	$48,488,990	$7,759,200	$0	$0	$103,300	$103,300	$0		$7,965,800
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	19	$60,183,752	$9,630,300	$0	$0	$99,200	$99,200	$0		$9,828,700
230301	Porvenir	800224808	68	$175,055,414	$27,991,700	$0	$0	$0	$0	$0		$27,991,700
Totales				$360,143,533	$57,608,300	$0	$0	$450,800	$507,000	$0		$58,566,100

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831	1	$2,782,000	$111,300	$0	$0		$0		$0		111300	$111,300
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350	1	$1,850,000	$74,000	$0	$0		$0		$0		74000	$74,000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	$1,993,000	$79,800	$0	$0		$0		$0		79800	$79,800
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	1	$2,239,000	$89,600	$0	$0		$0		$0		89600	$89,600
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394	2	$4,581,966	$183,400	$0	$0		$0		$0		183400	$183,400

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	3	$7,371,920	$295,000	$0	$0		$0		$0		295000	$295,000
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	7	$23,477,595	$939,500	$0	$0		$0		$0		939500	$939,500
EPS008	Compensar EPS	860066942	11	$48,069,454	$1,923,400	$0	$0		$0		$0		1923400	$1,923,400
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	15	$40,805,711	$1,618,400	$0	$0		$0		$0		1618400	$1,618,400
EPS005	Sanitas EPS	800251440	19	$82,074,805	$5,672,200	$0	$0		$0		$0		5672200	$5,672,200
EPS010	EPS Sura	800088702	21	$74,298,053	$2,972,800	$0	$0		$0		$0		2972800	$2,972,800
EPS002	Salud Total EPS	800130907	31	$70,600,029	$2,819,100	$0	$0		$0		$0		2819100	$2,819,100
Totales				$360,143,533	$16,778,500	$0	$0		$0		$0		$16,778,500	$16,778,500

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	860002183	113	$360,143,533	$12,392,200	$0				12392200	$12,392,200

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	892000146	1	$2,463,000	$98,600	$0	98600	$98,600
CCF09	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	890480110	1	$2,522,000	$100,900	$0	100900	$100,900
CCF39	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	890200106	3	$3,881,598	$155,400	$0	155400	$155,400
CCF33	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	891780093	2	$5,137,000	$205,600	$0	205600	$205,600
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	890303208	2	$6,281,038	$251,300	$0	251300	$251,300
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	890900841	18	$46,195,677	$1,848,500	$0	1848500	$1,848,500

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

CCF07	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	890101994	24	$70,303,105	$2,778,600	$0	2778600	$2,778,600
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	62	$231,604,807	$9,186,600	$0	9186600	$9,186,600
Totales				$368,388,225	$14,625,500	$0	$14,625,500	$14,625,500

SENA ICBF

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	1	$34,652,474	$1,039,700	$0	1039700	$1,039,700
PASENA	SENA	899999034	1	$34,652,474	$693,200	$0	693200	$693,200
Totales				$69,304,948	$1,732,900	$0	$1,732,900	$1,732,900

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS**, identificada con **NI** número **901672134**, aportó por **SAMITH CASTILLO MEJIA**, identificado(a) con **CC** número **1005551812** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **89593322** para el periodo de salud **2026-06** y pensiones **2026-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF24	Compensar Caja de Compensacio n Fliar	1	0															0		30	0,04000		$89.600	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S
ESSC24	EPS-S Coosalud	1	0															0		30	0,04000		$89.600	Junio - 2026	89593322	05/06/2026	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		$358.300	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	0,04350	4	$97.400	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Junio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS**, identificada con **NI** número **901672134**, aportó por **RICHAR FELIPE CARDONA BEDOYA**, identificado(a) con **CC** número **1010184953** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **89593322** para el periodo de salud **2026-06** y pensiones **2026-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF24	Compensar Caja de Compensacio n Fliar	1	0							X	X							0		30	0,04000		$153.400	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S
230301	Porvenir	1	0							X	X							0		30	0,16000		$613.400	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S
EPS002	Salud Total EPS	1	0							X	X							0		30	0,04000		$153.400	Junio - 2026	89593322	05/06/2026	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0							X	X							0		30	0,04350	4	$166.800	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Junio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS**, identificada con **NI** número **901672134**, aportó por **CHRISTIAN FABIAN GIRALDO BARRAGAN**, identificado(a) con **CC** número **1026570520** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **89593322** para el periodo de salud **2026-06** y pensiones **2026-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF24	Compensar Caja de Compensacio n Fliar	1	0								X							0		30	0,04000		$135.200	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S
EPS008	Compensar EPS	1	0								X							0		30	0,04000		$135.200	Junio - 2026	89593322	05/06/2026	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0								X							0		30	0,16000		$540.800	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0								X							0		30	0,04350	4	$147.100	Mayo - 2026	89593322	05/06/2026	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Junio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Certificado
Bancario

Viernes, 6 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO INDUSTRIAL INNOVA SAS identificado(a) con NIT 901672134, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91500003596	2024/03/08	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia