Yo, **LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA identificada con CC No. 39.825.179**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FABRICA DE EQUIPOS PARA MOVIMIENTO DE MATERIALES & CIA EU						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Cédula	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	830075807				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	151	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	octubre (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 (día) noviembre (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			21 (día) diciembre (mes) 2020 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	DE
VALOR A PAGAR	$ 856.800,00	EN LETRAS	Ochocientos Cincuenta y Seis Mil Ochocientos Pesos M/cte.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 4 (día) noviembre (mes) 2020 (año)	HASTA	18 (día) noviembre (mes) 2020 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL ICBF A NIVEL NACIONAL	121820	27	C-4199-1500-8-0-4199016-02	197	02-02-02-008-007-01-S	$ 856.800,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO CREDIFINANCIERA SA	NÚMERO DE CUENTA	1003010012794	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -		CUOTA NÚMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	856.800,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	856.800,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	856.800,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA	COORDINADORA	PUTUMAYO	ADMINISTRATIVA	

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
JAVIER ALONSO GONZALEZ LEGARDA	ADMINISTRATIVA	Javier Gonzalez	21/12/2020

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

FEMM SAS
NIT: 830.075.807-1

Actividad Econominca ICA 3312 Tarifa 9,66 x 1000
IVA Regimen Común - No somos grandes contribuyentes

Factura Electrónica De Venta No

No.	EMT	436

Autorización Dian N° 18764000798226 * Fecha 13/07/2020* Prefijo EPR desde 1 a 1.000* Prefijo EMT 1 a 1.000* Vigencia 18 meses

CLIENTE	ICBF		**FECHA FACTURA**
NIT	899999239 2		24/11/2020
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**FECHA VENCIMIENTO**
AK 68 64C 75	Bogota D.C.	4377630	24/11/2020

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	IVA	Total
1	1	SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO ASCENSOR DISCAPACITADOS 3 PARADAS REPORTE N° 12933 CONTRATO N° 86-151-2020	720.000	19%	720.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**720.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**136.800**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**856.800**
RETEFUENTE	**28.800**
RETEIVA	**20.520**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**807.480**

Valor en Letras

OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Favor consignar en la cuenta corriente N° 1003010012794 del Banco Procredit Colombia S.A a nombre de Femm S.A.S

Autorizo a FEMM SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, además de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 24/11/2020 14:41:

Recibido Por:

Cra. 65a N° 5a 10 - Telefax: 564 3381 - PBX: 564 33 81 - 260 6125 - 417 66 48 - Personal (315) 784 51 14

www.ascensoresfemm.com - email: contabilidad@femm.com Bogota D.C.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fb13f18cef0505b376b41fcb22c79f6f49303a98744da2d0ac225a830b160dcb70e2c2917be0fa54ea905d564d43cd85 --Fecha y Hora de Expedición : 24/11/2020 3:21:47 p. m.

FEMM S.A.S.
Fábrica de Equipos para Movimiento de Materiales

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M113-001-F1
Versión: 23/08/2018

HORA DE ENTRADA 8 00
HORA DE SALIDA 17 00

No. 12934

18 11 20

•CLIENTE: ICBF
DIRECCIÓN OBRA: C111 #16-86
CONTACTO:
TELÉFONO:
CIUDAD: Puerto Asis

OC No.
OT No.
FAC No.
COT No.

TIPO MANTENIMIENTO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	X
DIAGNÓSTICO		REPARACIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO:
TIPO DE ASCENSOR:	Discapacitados
UNIDAD MOTRIZ:	Hidraulica
MARCA:	FEMM
No.PARADAS:	3
CAPACIDAD:	300 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento preventivo, se realiza aseo general en estructura, puertas de hall, sobre cabina, en foso, en cuarto de maquinas y dentro de la cabina, se reemplaza nivel de distenzamiento por uno provisional, se realizan pruebas y el equipo queda operando correctamente

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

Se necesitan 2 personas para realizar la limpieza de los rieles de cabina, se realiza capacitacion de la manera adecuada de realizar un rescate.

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Oscar Ignacio Baquero
CARGO: Ing. de Campo
FECHA: 18/11/20

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Carmen Liliana Torres M.
CARGO: Secretaria, ICBF
FECHA: 18/NOV/2020

Emergencias: 317 429 1762 - Mantenimientos: 704 0404 - 417 7269
E - mail: mantenimientos2@femm.com.co-mantenimientos@femm.com.co

FEMM S.A.S.
Fábrica de Equipos para Movimiento de Materiales

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M113-001-F1
Versión: 23/08/2018

HORA DE ENTRADA 2 00
HORA DE SALIDA 5 00

No. 12933

17 | 11 | 20

•CLIENTE: ICBF
DIRECCIÓN OBRA: Cll 11 # 16 86
CONTACTO:
TELÉFONO:
CIUDAD: Puerto Asis

OC No.
OT No.
FAC No.
COT No.

TIPO MANTENIMIENTO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	
DIAGNÓSTICO	x	REPARACIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO:
TIPO DE ASCENSOR:	Discapacitados
UNIDAD MOTRIZ:	hidraulico
MARCA:	FEMM
No.PARADAS:	3
CAPACIDAD:	300Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se encuentra equipo apagado en el primer piso, se procede a realizar una inspeccion general del equipo, se encuentra el micro de distensionamiento de guayas dañado, se retira y se realiza un puente en este, el equipo funciona sin ninguna novedad, se realiza el levantamiento de puntos para la norma 5926-1 encontrando varias novedades.
Se aconseja tapar huecos de entrepisos con Drywall

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

falta: stop en cuarto de maquinas, stop en bancada, foto celda, pozostato, telmostato, kit de citofonia, punto de anclaje o carral, Luz en cuarto de maquinas, retirar piso en madera, cam electromecanico, cambiar trabas por importadas, reemplazar fuente IRVDC3A, pintura negra para chasis, cambio de cables de tracción

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Oscar Ignacio Baquero D.
CARGO: Ing de Campo
FECHA: 17/11/20

RECIBIDO POR:

NOMBRE Carmen Liliana Torres M
CARGO: Secretaria
FECHA: 18-NOV-2020

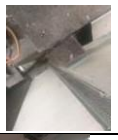
Emergencias: 317 429 1762 - Mantenimientos: 704 0404 - 417 7269
E - mail: mantenimientos2@femm.com.co-mantenimientos@femm.com.co

ACCIONES CORRECTIVAS A REALIZAR

NORMA TECNICA COLOMBINA NTC 5926-1

		CONSECUTIVO	
		Fecha	17/11/2020
DATOS DEL CLIENTE			
Nombre del Clienete o Razon Social	**ICBF PUERTO ASIS - PUTUMAYO**		
Direccion	CALLE 11 # 16-86	Telefono	
Contacto representante Legal		Nit o D° de identidad	899999237-2
DATOS DE LA INSTALACION			
Fecha Puesta en Servicio	DD/MM/AAAA	Fecha Ultima de Inspeccion	DD/MM/AAAA
CARACTERISTICAS TECNICAS			
Tipo de Accionamiento	Hidraulico	Electrico	Capacidad de Personas 3
Capacidad (kg): 300	X		Numero de Paradas 3

NOVEDADES Y REGISTRO FOTOGRAFICO

NUMERAL	DESCRIPCION	SIN DEFECTOS	CON DEFECTO		
			FOTO		ACCION CORRECTIVA
6.1.6	En condiciones normales de funcionamiento,las puertas de acceso no estan cerradas y enclavadas sin la presencia de la cabina				CAMBIO DE TRABAS DE PUERTA
6.1.18	El enclvamiento mecanico no es controlado electricamente				INSTALACIÓN DE ACTUADOR ELECTROMECANICO
6.1.19	El ascensor arranca con puerta abierta				CAMBIO DE TRABAS DE PUERTA Y MEJORA EN CIRCUITO DE SEGURIDAD
6.2.9	Ausencia de marcas en al menos un piso,en cables de traccion y/o gobernador ,para identificar la zona de desenclavamiento,para maniobra de evacuacion.(Se recomienda que la marca sea en pintura trafico).				NO ESTAN LOS CABLES MARCADOS
6.2.10	Presencia de oxidacion en cualquier punto del cable,tal que : - aun no se presenta perdida de material y/o - al contacto con el cable se presenta una coloracion caracteristica del oxido (Ejemplo amarilla o roja				CAMBIO DE CABLES DE TRACCION Y RESORTES
6.4.10	No existe o no funciona el contacto de acuñamiento, de cabina y/o contrapeso				INTALACION DE MICROSWICH XZ 141
6.4.22	El ascensor no cumple la verificacion de la prueba de funcionamiento del mecanismo paracaidas.				REPARACION, MANTENIMIENTO Y PRUEBAS.
6.5.2	Plataforma de cabina hecho de madera				INSTALACION DE LAMINA DE ALFAJOR DE 130 CMX 135 CM CAL 14
6.5.6	No existe o no funciona el dispositivo de sobrecarga				INSTALACION DE PRESSTATO EN UNIDAD HIDRAULICA.
6.5.12	No lleva puertas en cabina (equipos antiguos que no tengan puerta de cabina, deben estar provistos de un sensor de proximidad				INSTALACION DE CORTINA INFRAROJA EN CABINA
6.5.18	No existe señalizacion de piso en cabina				INSTALAR STICKERS EN PUERTAS DE HALL

ACCIONES CORRECTIVAS A REALIZAR

NORMA TECNICA COLOMBINA NTC 5926-1

				CONSECUTIVO	
				Fecha	17/11/2020
DATOS DEL CLIENTE					
Nombre del Clienete o Razon Social		**ICBF PUERTO ASIS - PUTUMAYO**			
Direccion	CALLE 11 # 16-86			Telefono	
Contacto representante Legal				Nit o D° de identidad	899999237-2
DATOS DE LA INSTALACION					
Fecha Puesta en Servicio		DD/MM/AAAA	Fecha Ultima de Inspeccion		DD/MM/AAAA
CARACTERISTICAS TECNICAS					
Tipo de Accionamiento		Hidraulico	Electrico	Capacidad de Personas	3
Capacidad (kg): 300		X		Numero de Paradas	3

NOVEDADES Y REGISTRO FOTOGRAFICO

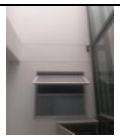
NUMERAL	DESCRIPCION	SIN DEFECTOS	CON DEFECTO	
			FOTO	ACCION CORRECTIVA
6.7.2	El dispositivo de parada (Stop) se desactiva de forma voluntaria			INSTALACION DE STOP CON ENCLAVAMIENTO EN CABINA.
6.7.3	Equipo de alarma no es autonomo (es decir sin bateria), inaudible o no funciona			INSTALACION DE KIT DE EMERGENCIA
6.7.4	No existe o no funciona el intercomunicador			INSTALACION DE KIT DE EMERGENCIA
6.7.7	No existe o no funcionan los dispositivos de final de carrera			INSTALACION DE FINAL DE CARRERA XZ 108 EN PISO INFERIROR.
6.7.8	Los finales de carrera,no son de apertura mecanica			INSTALACION DE FINAL DE CARRERA XZ 108 EN PISO INFERIROR.
6.7.9	Distancia de actuaccion del dispositivo electrico del final de carrera a 12 cm desde el punto de activacion en los pisos superior e inferior			INSTALACION DE FINAL DE CARRERA XZ 108 EN PISO INFERIROR.
6.7.10	El dispositivo electrico de final de carrera no se activa antes de que la cabina y/o el contrapeso hagan contacto con el amortiguador			INSTALACION DE FINAL DE CARRERA XZ 108 EN PISO INFERIROR.
6.7.11	El interruptor final de carrera no se recupera al bajar o subir la cabina			INSTALACION DE FINAL DE CARRERA XZ 108 EN PISO INFERIROR.
6.7.13	Falta o no funciona un interruptor accesible desde el piso, que permita parar y mantener parado el ascensor durante las operaciones de mantenimiento o inspeccion de foso			INSTALACION DE STOP EN FOSO
6.7.14	No se puede actuar sobre los dispositivos electricos de seguridad de parada de emergencia y/o no son accesibles			INSTALACION DE STOP EN FOSO
6.8.1	En hueco parcialmente cerrado,no exite el cerramiento,corral o balaustrada encima de cabina y/o punto de fijacion para arnes		 	INSTALACION DE PUNTO DE ANCLAJE CERTIFICADO.
6.8.3	No existe señalizacion de piso en cabina			INSTALACION DE STICKERS
6.8.4	Cada interruptor electrico (Breaker)no se identifica con el circuito que protege y/o Los interruptores de proteccion no se identifican con su circuito de alimentacion		 	COLOCAR STICKERS DE IDENTIFICACION
6.9.1	Amortiguadores oxidados, fisurados,sueltos		 	INSTALACION DE BUFFER
6.9.2	No existen topes elasticos,de resorte o hidraulicos para la cabina y contrapeso			INSTALACION DE BUFFER
6.9.8	No existe o no funcionan los dispositivos de final de carrera			INSTALACION DE FINAL DE CARRERA XZ 108 EN PISO INFERIROR.

ACCIONES CORRECTIVAS A REALIZAR

NORMA TECNICA COLOMBINA NTC 5926-1

			CONSECUTIVO	
			Fecha	17/11/2020
DATOS DEL CLIENTE				
Nombre del Clienete o Razon Social		**ICBF PUERTO ASIS - PUTUMAYO**		
Direccion	CALLE 11 # 16-86		Telefono	
Contacto representante Legal			Nit o D° de identidad	899999237-2
DATOS DE LA INSTALACION				
Fecha Puesta en Servicio	DD/MM/AAAA	Fecha Ultima de Inspeccion		DD/MM/AAAA
CARACTERISTICAS TECNICAS				
Tipo de Accionamiento	Hidraulico	Electrico	Capacidad de Personas	3
Capacidad (kg): 300	X		Numero de Paradas	3

NOVEDADES Y REGISTRO FOTOGRAFICO

NUMERAL	DESCRIPCION	SIN DEFECTOS	CON DEFECTO	
			FOTO	ACCION CORRECTIVA
6.9.20	Falta o no funciona un interruptor accesible desde el piso,que permita parar y mantener parado el ascensor durante las operaciones de mantenimiento o inspeccion en el foso			INSTALACION DE STOP EN FOSO
6.9.30	Cuando un ascensor queda entre pisos o en tunel,la distancia maxima entre la pisadera de cabina y el muro es mayor a 125mm			INSTALACION DE DRY WALL POR PARTE DE CLIENTE EN LOS ENTREPISOS.
6.10.4	Para ascensores sin variador de velocidad en el motor principal, falta detector de inversión o ausencia de fase			INSTALACION DE VIGILANTE DE FASES EN CONTROL.
6.10.7	No existe inscripcion de acceso prohibido			
6.10.8	El alumbrado no existe, no funciona o es inferior a 200 luxes a nivel del suelo en el cuarto de maquina o de 100 luxes en el cuarto de poleas			INSTALACION DE ILUMINACION EN CUARTO DE MAQUINAS
6.10.19	Ausencia de un dispositivo contra el sobre-calentamiento de un fluido hidráulico		 	INSTALACION DE TERMOSTATOEN UNIDAD HIDRAULICA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830075807-1	FEMM S.A.S.		CARRERA 65a # 5a - 10	2606125	femm_admon@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	30/10/2020	46296450	$6.654.300	

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					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.200	0		0		0	0	0	0	44.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	116.400	0		0		0	0	0	0	116.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	205.600	0		0		0	0	0	0	205.600	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	96.200	0		0		0	0	0	0	96.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.800	0		0		0	0	0	0	46.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	251.700	0		0		0	0	0	0	251.700	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	138.700	0		0		0	0	0	0	138.700	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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	689.700	0	0	0	0	0	0		689.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.513.900	0	0	0	0	0	0		2.513.900	10
231001	Colfondos	800227940-6	187.600	0	0	0	0	0	0		187.600	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	890903790-5	1.463.900				1.463.900	0	0	1.463.900			14.639	1.463.900	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	46.800	0	0	46.800	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	783.300	0	0	783.300	14

PAGADA
46296450

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830075807-1	FEMM S.A.S.		CARRERA 65a # 5a - 10	2606125	femm_admon@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	30/10/2020	46296450	$6.654.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	8	969.100	969.100
Pensión	3	3.391.200	3.391.200
Riesgos Laborales	1	1.463.900	1.463.900
CCF	2	830.100	830.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	6.654.300	6.654.300

PAGADA

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	830075807-1	FEMM S.A.S.		CARRERA 65a # 5a - 10	2606125	femm_admon@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	30/10/2020	46296450	$6.654.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VACT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014214266	YAMBOZ RAMIREZ ALVARO ENRIQUE	19	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	555.942	69.500	14-11	555.942	5	38.700		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1026290296	ALAGUNA GUERRERO CARLOS ANDRES	1	0			S								X									230301	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS010	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF03	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0	0
3	CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			S																	230201	1.020.000	163.200	0	0	0	0	EPS005	1.020.000	40.800	14-11	1.020.000	5	71.000	CCF24	1.020.000	40.800	0	0	0	0	0	0
4	CC	1012410695	RODRIGUEZ BARRERO CRISTIAN DAVID	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	79816853	REINA VILLALBA FREDDY ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.410.000	225.600	0	0	0	0	EPS005	1.410.000	56.400	14-11	1.410.000	5	98.200	CCF24	1.410.000	56.400	0	0	0	0	0	0
6	CC	1010236020	HERNANDEZ PEÑA GABRIEL LEONARDO	1	0			S								X									230301	941.850	150.700	0	0	0	0	EPS017	941.850	37.700	14-11	941.850	5	65.600	CCF24	941.850	37.700	0	0	0	0	0	0
7	CC	80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			S								X									230201	912.804	146.100	0	0	0	0	EPS017	912.804	36.600	14-11	912.804	5	63.600	CCF24	912.804	36.600	0	0	0	0	0	0
8	CC	1002596021	DUQUE OCAMPO JHONATHAN	1	0			S																	230301	600.000	96.000	0	0	0	0	EPS017	600.000	24.000	14-11	600.000	5	41.800	CCF24	600.000	24.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	1002596021	DUQUE OCAMPO JHONATHAN	1	0			S									X								230301	600.000	72.000	0	0	0	0	EPS017	600.000	0	14-11	600.000	5	0	CCF24	600.000	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	93385555	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			S								X									230301	3.465.072	554.500	0	0	0	0	EPS037	3.465.072	138.700	14-11	3.465.072	5	241.200	CCF24	3.465.072	138.700	0	0	0	0	0	0
11	CC	1073722499	LARA CANASTERO JOSE DAVID	1	0			S																	230301	1.104.000	176.700	0	0	0	0	CCFC53	1.104.000	44.200	14-11	1.104.000	5	76.900	CCF24	1.104.000	44.200	0	0	0	0	0	0
12	CC	80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			S								X									231001	1.172.031	187.600	0	0	0	0	EPS002	1.172.031	46.900	14-11	1.172.031	5	81.600	CCF24	1.172.031	46.900	0	0	0	0	0	0
13	CC	1001287781	MELENDEZ DUARTE LAURA LISET	1	0			S																	230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS017	900.000	36.000	14-11	900.000	1	4.700	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0	0
14	CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			S								X									230301	2.935.000	469.600	0	0	0	0	EPS017	2.935.000	117.400	14-11	2.935.000	5	204.300	CCF24	2.935.000	117.400	0	0	0	0	0	0
15	CC	1014248572	ESCOBAR DUARTE OSCAR EDUARDO	1	0			S								X									230201	1.174.000	187.900	0	0	0	0	EPS005	1.174.000	47.000	14-11	1.174.000	5	81.800	CCF24	1.174.000	47.000	0	0	0	0	0	0
16	CC	1076658573	BAQUERO DUARTE OSCAR IGNACIO	1	0			S								X									230301	1.534.565	245.600	0	0	0	0	EPS005	1.534.565	61.400	14-11	1.534.565	5	106.900	CCF24	1.534.565	61.400	0	0	0	0	0	0
17	CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S								X									230201	1.203.041	192.500	0	0	0	0	EPS008	1.203.041	48.200	14-11	1.203.041	5	83.800	CCF24	1.203.041	48.200	0	0	0	0	0	0
18	CC	1007432023	YATE ALAPE YEISON FERNANDO	19	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	ESSC62	555.942	69.500	14-11	555.942	5	38.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE FEMM S.A.S.
NIT No. 830.075.807-1

C E R T I F I C A:

Que la sociedad en mención, ha dado y está cumpliendo con las obligaciones del pago oportuno de los aportes de los empleados, al sistema de seguridad social integral, respecto a: salud, pensiones, riesgos Laborales, Caja de Compensación familiar y FIC. A la fecha, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con los aportes antes mencionados, en concordancia con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de dos mil veinte (2020), con destino a **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

Cordialmente,

JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA
Revisor Fiscal
TP 16010-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.331.535
MEDINA ORJUELA
APELLIDOS
JOSE VICENTE
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1958
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
22-MAR-1977 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

0023633484A 1 1230924252

EL NOTARIO 30
DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.

DA FE que esta reproducción fotostática corresponde exactamente al documento ORIGINAL que tuve a la vista.

30 ENE 2012 BOGOTA D.C.

NOTARIA
ROSA MERCEDES ROMERO PINTO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

16010-T



JOSE VICENTE
MEDINA ORJUELA
C.C. 19.331.535
RESOLUCION INSCRIPCION 1836-T FECHA 18-IX-86
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

EL NOTARIO 30
DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.

DA FE que esta reproducción fotostática corresponde exactamente al documento ORIGINAL que tuve a la vista.

30 ENE 2012 BOGOTA D.C.

NOTARIA
MERCEDES ROMERO PINTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2CE864F658ABAC18

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19331535 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 16010-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *