HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL E.S.E.	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA	
Código: HSR-ARF-APR-P01-M02-F08	**Versión:01**	**Página:16 de 1**
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		

CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA.					
INFORMACION DEL CONTRATISTA:					
Nombre o Razón Social	FEMM S.A.S.				
NIT:	830.075.807-1				
REPRESENTANTE LEGAL	MARGARITA MARIA RUIZ TARAZONA				
INFORMACION DEL CONTRATO:					
Número	080				
Fecha de Suscripción	19 DE ENERO DEL 2024				
Fecha de iniciación de Actividades	19 DE ENERO DEL 2024				
Nombre del Supervisor:	ALEJANDRO DONCEL BARRIOS				
CONCEPTO DEL INTERVENTOR:					
SE AUTORIZA EL PAGO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE UN (01) ASCENSOR CAMILLERO Y DOS (02) ASCENSORES MONTAPLATOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.					
POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A:					
Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	MES DE ENERO	
Valor del pago		$ 1.669.862		Saldo del contrato	$ 24.368.477
OBSERVACIONES: FACT EMT-5489					
Ciudad y Fecha: 01 DE FEBRERO DEL 2024					
Firma: Supervisor:					
Destinatarios: Hoja de Vida Contratista; Interventor					

Copias ✓

COPIAS

ORDEN DE PAGO No. 80935

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE
Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
29	ene	2024

SEÑOR(a) TESORERO(a): SIRVASE PAGAR A FAVOR DE:

Nombre y Apellidos: FEMM SAS

C.C ó Nit: 830075807

Factura: F-EMT-5489

Contrato: 80

La suma de : Un millon Ciento VeintiSiete mil Setecientos Un Pesos M/Cte.

Por concepto de : Servicio de mantenimiento de ascensores, camilleros y montaplatos del Hospital, durante el mes de Enero de 2024., Según contrato 80

Concepto	Valor Afectado	(-) Descuento	Neto a Pagar
Valor Cuenta de Cobro	1,669,862		
Retención de Iva		39,993	
Retefuente Servicios PJ 4%		56,130	
Rete Ica de Servicios 0.60%		8,419	
Tasa Pro Deporte y Recreacion		437,619	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			1,127,701

No. Registro	Vigencia	Codigo	Vigencia	Fondo	Valor
136	2024	212020200807	2024	001	1,669,862

RECIBI EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA O CUENTA DE COBRO A CONFORMIDAD

Recibí : _____ CXP - Autorizado _____

C.C / Nit

C-80
RP-136

FEMM SAS
NIT: 830.075.807-1

Actividad Economica ICA 3312 Tarifa 9,66 x 1000 Bogotá
Responsables de IVA - No somos grandes contribuyentes Ni autorretenedores en Renta - Autorretenedores ICA Cartagena

Factura Electrónica De Venta No

No.	EMT	5489

Documento Oficial de Autorización Numeración Facturación Electrónica No. 18764057640234 habilita EMT 5001 al EMT 6000. Vence 2024-10-07

CLIENTE	HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		FECHA FACTURA
NIT	890701033 0		26/01/2024
DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD	FECHA VENCIMIENTO
CL 4 6 29	3168316209	Espinal	25/02/2024
Orden de Compra:		Observaciones:	

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	IVA	Total
1	1,00	SERVICIO ASCENSOR CAMILLERO 750KG 4P	841.947	19%	841.947
2	2,00	SERVICIO ASCENSOR MONTAPLATOS 150KG MANTENIMIENTO PREVENTIVO ENERO 2024 REPORTE 25257 25258 25259	280.649	19%	561.298

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	1.403.245
DESCUENTO	0
IVA	266.617
TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.669.862
RETEFUENTE	56.130
RETEIVA	39.992
RETEICA	13.555
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.560.185

Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 046-000009-08 de Bancolombia SA a nombre de Femm SAS

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: 26/01/2024 21:35:

Recibido Por:

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

www.ascensoresfemm.com - email: contabilidad@femm.com.co

CUFE: 2d316770853a2a85a4f7b1226250435e7ef1007fb79d21d9886399f3f103a8619476739d7b7c0e11f3367c9f06219534--Expedición:26/01/2024 09:53 PM

HOSPITAL SAN RAFAEL	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD FORMATO INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR	
CÓDIGO: HSR-ACO-GCR-M01-F13	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 3

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

1. Datos generales.

Número del contrato:	80	**Fecha de suscripción:**	19/01/2024
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**Fecha de inicio:**	19/01/2024
Nombre o razon social contratista:	FEMM S.A.S.	**Número de cédula o NIT:**	830.075.807-1
Periodo del informe:	1 1 2024 **al** 31 1 2024	**Plazo de ejecucion:**	ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DÍAS
Interventor:	N/A	**Número de cédula o NIT:**	
Supervisor:	ALEJANDRO DONCEL BARRIOS	**Numero de cedula:**	79.372.962
Nombre funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A	**Objeto:**	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE UN (01) ASCENSOR CAMILLERO Y DOS (02) ASCENSORES MONTAPLATOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL TOLIMA.
Cargo funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A		

2. Información presupuestal.

Valor del contrato:	$ 26,038,339	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 26,038,339	**Número CDP**	109	**Fecha CDP**	15/01/2024
			Valor RP	$ 20,038,339	**Número RP**	136	**Fecha RP**	19/01/2024
			Valor RP	$ 6,000,000	**Número RP**	137	**Fecha RP**	19/01/2024

2.1 Adiciones y Prórrogas (si aplica).

Valor adicion contrato:	$ 0	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 0	**Número CDP**	-	**Fecha CDP**	-
			Valor RP	$ 0	**Número RP**	-	**Fecha RP**	-
Prorroga 1:	N/A	**Prorroga 2:**	N/A	**Observaciones:**				

2.2 Valor y plazo total.

Cantidad de adiciones (Sume la cantidad de adiciones realizadas)	0	**Valor total de contrato (Valor inicial + Valor total de las adiciones)**	$ 26,038,339	**Plazo Total de Ejecución (Plazo inicial + prorrogas)**	ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DÍAS

2.3 Anticipo (si aplica).

Valor Anticipo	0	**Porcentaje de Amortización**	0	**Fecha Pago del Anticipo**	dd	mm	aaa	

3. Estampillas

Nombre de Estampilla Pro	Numero Estampilla	Valor	Fecha
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	73-4758072601247368	$ 219,000	26/01/2024
Electrificación Rural	73-7758072601241531	$ 109,000	26/01/2024
Cultura	73-9758072601240467	$ 219,000	26/01/2024

HOSPITAL SAN RAFAEL	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD FORMATO INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR	
CÓDIGO: HSR-ACO-GCR-M01-F13	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 3

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

4. Cumplimiento de Obligaciones.

Concepto general	SI	NO	Observaciones
Cumplimiento de obligaciones generales del contrato	✓		
Cumplimiento de obligaciones especificas del contrato	✓		

5. Garantias (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Dia/ mes/ año)	hasta (Dia/ mes/ año)	Fecha aprobación (Dia/ mes/ año	Valor del amparo
AMPARO BASICO, PREDIOS, LABORALES Y OPERACIONES	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	I-100005282	19/01/2024	06/01/2027	19/01/2024	$ 13,019,169

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Dia/ mes/ año)	hasta (Dia/ mes/ año)	Fecha aprobación (Dia/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	I-100021369	19/01/2024	06/07/2025	19/01/2024	$ 5,207,667
CALIDAD DEL SERVICIO			19/01/2024	06/07/2025	19/01/2024	$ 5,207,667

5.1 Ampliaciones garantias (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Dia/ mes/ año)	hasta (Dia/ mes/ año)	Fecha aprobación (Dia/ mes/ año	Valor del amparo

6. Balance financiero del contrato.

Valor ejecutado en el periodo:	$ 1,669,862	Valor Total Ejecutado	$ 1,669,862	Saldo por ejecutar	$ 24,368,477

7. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "(....) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

Numero de Planilla de Aportes	73573190	Periodo	2024-01
Certificación pago de Aportes			

Fecha emisión de Informe

N/A

Nombre Supervisor y/o Interventor: Alejandro Doncel Barrios

Cargo Supervisor: Profesional Universitario Recursos Fisicos

Nombre apoyo a la supervisión:

Cargo o Contrato:

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	OFICINA	APROBADO POR:
CRISTHIAN CAMILO RAMIREZ GUTIERREZ	JURIDICA		GERENCIA
FECHA: 19/12/2022	FECHA: 19/12/2022		FECHA:19/12/2022

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

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M111-002-FR1
Versión: 30/01/2021

HORA DE ENTRADA
HORA DE SALIDA

No. 25256

27	04	2024

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA:
CONTACTO: Alejandro Pineda
TELÉFONO:
CIUDAD: Espinal

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

TIPO DE SERVICIO			
GARANTÍA		DESVARE	X
CONTRATO		PREVENTIVO	
DIAGNÓSTICO		REPARACIÓN	
MTO HIDRAULICO		ACOMPAÑAMIENTO INSPECCIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO: Sucio.
TIPO DE ASCENSOR:	Montacargas
UNIDAD MOTRIZ:	Motoreductor
MARCA:	Femm
No.PARADAS:	Dos
CAPACIDAD:	150 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se atiende llamado de emergencia encontrando equipo con falla, varado, equipo se encuentra en cabina en micro switch de límite de emergencia inferior, por falla en flujo de corriente en el área del hospital y cin cable de tracción desenrollado por actuación de contactos, se bloquea cabina y se organiza el cable en el carrete y se ajusta llamado de botonera, se desbloquea y se realizan pruebas y equipo queda en buen funcionamiento. Queda en Funcionamiento.

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Hoover Pineda Tec
CARGO: Tec. Elect Mtto
FECHA: 27 04 2024

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Sergio Pulido Vega
CARGO: Auxiliar Administrativo
FECHA: 27/04/24

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

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M111-032-FR1
Versión: 30/01/2021

HORA DE ENTRADA
HORA DE SALIDA

No. 25257

17 | ENE | 2024

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA:
CONTACTO: Alejandro Pineda
TELÉFONO:
CIUDAD: Ese Pinal Tolima

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

TIPO DE SERVICIO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	X
DIAGNÓSTICO		REPARACIÓN	
MTO HIDRAULICO		ACOMPAÑAMIENTO INSPECCIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO: Sucio
TIPO DE ASCENSOR:	Montaplatos
UNIDAD MOTRIZ:	Motoreductor
MARCA:	Femm
No PARADAS:	Dos
CAPACIDAD:	190 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo inspección de seguridades de Puertas de guillotinas, cadenas, micros suiche, botoneras de mall, estructura, anclajes, guias, Motoreductor, cuarto, chamuscos, cable de tracción, Frenos, tablero de control, micros suiche de Puerta y emergencia, limpieza, lubricación y ajuste general

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Hover Ospina
CARGO: Tec electricista
FECHA: 19.01.2024

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Sergio P. Vega
CARGO: Auxiliar de mantenimiento
FECHA: 19/01/24

Emergencias: 317 429 1762 - Mantenimientos: 704 0404 - 417 7269 ext. 117

E - mail: mantenimientos2@femm.com.co - mantenimientos@femm.com.co

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

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M111-002-FR1
Versión: 30/01/2021

HORA DE ENTRADA
HORA DE SALIDA

No. 25258

17 | 01 | 2024

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA:
CONTACTO: Alejandro Duncel
TELÉFONO:
CIUDAD: Espinal Tolima

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

TIPO DE SERVICIO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	X
DIAGNÓSTICO		REPARACIÓN	
MTO HIDRAULICO		ACOMPAÑAMIENTO INSPECCIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO: Estación 1
TIPO DE ASCENSOR:	Montacargas
UNIDAD MOTRIZ:	Motoreductor
MARCA:	Femm
No.PARADAS:	Dos
CAPACIDAD:	150 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo inspección de Seguridades de Puertas de guillotinas, cadenas, micros, botoneras de mall, estructura, cerlejes, guias Motoreductor, cable, cuarto de maquinas, cable de tracción, freno, tablero de control, micros Switch de Parada y emergencia, limpieza, lubricación y ajuste general

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
NOMBRE: Hoover Pineda	NOMBRE: Sonia Paola Vega
CARGO: Tecnico Mtto	CARGO: Auxiliar administrativo
FECHA: 17-01-2024	FECHA: 17/01/24

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

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M111-002-FR1
Version: 30/01/2021

HORA DE ENTRADA
HORA DE SALIDA

No. 25259

17 01 2024

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA:
CONTACTO: Alejandro Daniel
TELÉFONO:
CIUDAD: Espinal tolima

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

TIPO DE SERVICIO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	X
DIAGNOSTICO		REPARACIÓN	
MTO HIDRAULICO		ACOMPAÑAMIENTO INSPECCIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO: Camillero
TIPO DE ASCENSOR	Camillero
UNIDAD MOTRIZ:	Contrapesado
MARCA:	Femm
No.PARADAS:	Cuatro
CAPACIDAD:	700 kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo, inspección de Seguridades de Puertas automaticas, operador de puertas, Botoneras de hall displays, centrales, Fotocelda, Botonera de cabina estructura anclajes, inductores, micros Guitin de limites, Motoreductor Freno, tablas de traccion, Poleas, ventiladores, Guias, tablero de control, Variador, targeta, limpieza, Lubricacion y Ajuste General. Equipo en buen funcionamiento.

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte
Boton Doble redondo luminoso, Con placa de Cromo pulido	1	1	

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
NOMBRE: Hover Pineda	NOMBRE: Sergio Pulido Vega
CARGO: Tecn elect MTTO	CARGO: Auxiliar Mantenimiento
FECHA: 17-01-2024	FECHA: 17-01-24

Emergencias: 317 429 1762 - Mantenimientos: 704 0404 - 417 7269 ext. 117

E - mail: mantenimientos2@femm.com.co - mantenimientos@femm.com.co

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 SAS		CR 65 A 5 A 10	2606125	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MANTENIMIENTOS	002	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E		73573190	$7.461.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.400	0		0		0	0	0	0	119.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	278.600	0		0		0	0	0	0	278.600	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	180.800	0		0		0	0	0	0	180.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	188.400	0		0		0	0	0	0	188.400	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	220.900	0		0		0	0	0	0	220.900	2

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	1.554.500	0	0	0	0	0	0		1.554.500	6
230301	Porvenir	800224808-8	1.575.000	0	0	0	0	0	0		1.575.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	536.100	0	0	0	0	0	0		536.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	265.200	0	0	0	0	0	0		265.200	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	860903790-5	1.554.400				1.554.400	0	0	1.554.400			15.544	1.554.400	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	988.100	0	0	988.100	14

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 SAS	CR 65 A S A 10	2606125	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	S – menos de 200 c	MANTENIMIENTOS	002	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E		73573190	$7,481,400	

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	5	988,100	988,100
Pensión	4	3,950,800	3,950,800
Riesgos Laborales	1	1,554,400	1,554,400
CCF	1	988,100	988,100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7,481,400	7,481,400

PAGADO 373303152

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 SAS		CR 65 A 5 A 10	2606125	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MANTENIMIENTOS	002	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E		73573190	$7,481,400	

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Suspensión	IGE	MAT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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
1010239020	HERNANDEZ PEÑA GABRIEL LEONARDO	1	0			0							X										23030	1.638.541	262.200	0	0	0	0	EPS017	1.638.541	83.600	14-11	1.638.541	3	116.100	CCF24	1.638.541	65.600	0	0	0	0	0
1013088194	CARDONAS CALDERON ALVARO JOSE	1	0			0							X										23020	1.282.171	205.200	0	0	0	0	EPS002	1.282.171	51.300	14-11	1.282.171	3	89.300	CCF24	1.282.171	51.300	0	0	0	0	0
1023861022	JIMENEZ MORA VICTOR ANDRES	1	0			0							X										23100	1.649.258	263.900	0	0	0	0	EPS006	1.649.258	66.000	14-11	1.649.258	5	114.800	CCF24	1.649.258	66.000	0	0	0	0	0
1030699237	TORRES RUBIO DAVID ESTEBAN	1	0			0							X										23030	1.201.902	192.400	0	0	0	0	EPS006	1.201.902	48.100	14-11	1.201.902	5	83.700	CCF24	1.201.902	48.100	0	0	0	0	0
1030699237	TORRES RUBIO DAVID ESTEBAN	1	0			5													X				23030	220.000	35.200	0	0	0	0	EPS006	220.000	8.800	14-11	220.000	3	0	CCF24	220.000	8.800	0	0	0	0	0
1073721422	PARRAGA GUTIERREZ DANIEL STEVEN	1	0			0							X										23030	1.163.484	186.200	0	0	0	0	EPS017	1.163.484	46.600	14-11	1.163.484	5	81.000	CCF24	1.163.484	46.600	0	0	0	0	0
1073721422	PARRAGA GUTIERREZ DANIEL STEVEN	1	0			5													X				23030	225.500	36.100	0	0	0	0	EPS017	225.500	9.100	14-11	225.500	5	0	CCF24	225.500	9.100	0	0	0	0	0
1232591839	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			0							X										23020	2.088.416	334.200	0	0	0	0	EPS005	2.088.416	83.600	14-11	2.088.416	3	145.400	CCF24	2.088.416	83.600	0	0	0	0	0
19378473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			0													X				23030	1.653.000	264.500	0	0	0	0	EPS005	1.653.000	66.200	14-11	1.653.000	5	0	CCF24	1.653.000	66.200	0	0	0	0	0
428838	OSCOZ MARIA SOL	1	0			5							X										23020	1.752.339	280.400	0	0	0	0	EPS005	1.752.339	70.100	14-11	1.752.339	3	122.000	CCF24	1.752.339	70.100	0	0	0	0	0
428838	OSCOZ MARIA SOL	1	0			0													X				23020	266.667	42.700	0	0	0	0	EPS005	266.667	10.700	14-11	266.667	5	0	CCF24	266.667	10.700	0	0	0	0	0
7206561	TROCONIS JIMENEZ TADEILIC CAROLINA	1	0			0																	23020	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.800	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
79713045	BAQUERO SIERRA WILLIAM FERNANDO	1	0			0							X										25-14	1.782.117	285.300	0	0	0	0	EPS037	1.782.117	71.300	14-11	1.782.117	5	124.100	CCF24	1.782.117	71.300	0	0	0	0	0
80101818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			0							X										23020	1.447.011	231.600	0	0	0	0	EPS008	1.447.011	57.900	14-11	1.447.011	5	100.800	CCF24	1.447.011	57.900	0	0	0	0	0
80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			5							X										23020	1.677.267	268.400	0	0	0	0	EPS017	1.677.267	67.100	14-11	1.677.267	5	116.800	CCF24	1.677.267	67.100	0	0	0	0	0
80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			0							X										23100	1.701.176	272.200	0	0	0	0	EPS002	1.701.176	68.100	14-11	1.701.176	5	118.500	CCF24	1.701.176	68.100	0	0	0	0	0
93365565	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			0							X										23030	3.730.525	596.900	0	0	0	0	EPS017	3.730.525	149.600	14-11	3.730.525	5	260.500	CCF24	3.730.525	149.600	0	0	0	0	0

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