HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE	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:261 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				**086**	
Fecha de Suscripción				30 DE ENERO DEL 2023	
Fecha de iniciación de Actividades				30 DE ENERO DEL 2023	
Nombre del Supervisor:				**ALEJANDRO DONCEL BARRIOS**	
CONCEPTO DEL INTERVENTOR:					
SE AUTORIZA 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.					
POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A:					
Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	**MES DE SEPTIEMBRE**	
Valor del pago		**$ 2.030.645**		Saldo del contrato	**$ 10.330.744**
OBSERVACIONES: FACT EMT-4920 / EMT-4915					
Ciudad y Fecha: 29 DE SEPTIEMBRE 2023					
Firma: Supervisor:					
Destinatarios: Hoja de Vida Contratista; Interventor					

Copias

COPIAS

ORDEN DE PAGO No. 79278

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
28	sept	2023

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

Nombre y Apellidos: FEMM SAS

C.C ó Nit: 830075807

Factura: F-EMT-4920

Contrato: 86

La suma de : Un millon Cuatrocientos Noventa mil Setecientos Ochenta y Un Pesos M/Cte.

Por concepto de : Servicio de mantenimiento de ascensores, camilleros y montaplatos del Hospital, durante el mes de septiembre de 2023., Según contrato 86

Concepto	Valor Afectado	(-) Descuento	Neto a Pagar
Valor Cuenta de Cobro	1,590,345		
Retención de Iva		38,088	
Retefuente Servicios PJ 4%		53,457	
Rete Ica de Servicios 0.60%		8,019	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			1,490,781

No. Registro	Vigencia	Codigo	Vigencia	Fondo	Valor
160	2023	212020200807	2023	001	1,590,345

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

Recibí : _____

C.C / Nit

CXP - Autorizado _____

C -> 86
RP -> 160

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	4920

Autorización Dian N° 18764047155961 * Fecha 05/04/2023 * Prefijo EMT 4.001 al 5.000* Vigencia 12 meses

CLIENTE	HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			FECHA FACTURA
NIT	890701033 0			28/09/2023
DIRECCIÓN		TELÉFONO	CIUDAD	FECHA VENCIMIENTO
CL 4 6 29		3168316209	Espinal	28/10/2023

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	IVA	Total
1	1,00	SERVICIO ASCENSOR CAMILLERO 750KG	801.854	19%	801.854
2	2,00	SERVICIO ASCENSOR MONTAPLATOS 150KG MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2023 REPORTE No. 24215 24216 24217	267.285	19%	534.570

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	1.336.424
DESCUENTO	0
IVA	253.921
TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.590.345
RETEFUENTE	53.457
RETEIVA	38.088
RETEICA	8.019
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.490.781

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN 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: 28/09/2023 16:46:

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.co Bogota D.C.

CUFE: 2fc42e8e926d0e72bedb5effe4677470726f562be64ca00cd305f5a06aa012108629cbc22eb91b53a62a4741cc75c0de--Expedición:28/09/2023 04:55 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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. 24217

DD | MM | AA 23

CLIENTE: Hospital San Rafael.
DIRECCIÓN OBRA: calle 4 # 6-30.
CONTACTO: Alejandra Doncel
TELÉFONO:
CIUDAD: Espinal.

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:	150 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo, Inspeccion de Puertas de guillotinas, micros switch, manijas, cadenas, botoneras de hall, estructura, anclajes, guias, motoreductor, carrete, chumaseras, cables de traccion, Poleas, micros switch de parada y emergencia, limpieza, lubricacion y ajuste general, Equipo queda en buen funcionamiento.

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Hoover Pineda
CARGO: tecn. elect. MTTS
FECHA: 21/09/23

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Sergio Palma Vega
CARGO: Auxiliar Administrativo
FECHA: 21-09-23

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. 24216

DÍA | MES | AÑO

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA: calle 4 # 6-30
CONTACTO: Alejandro Doncel
TELÉFONO:
CIUDAD: Espinal

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: esteril
TIPO DE ASCENSOR:	Montaplatos
UNIDAD MOTRIZ:	Motoreductor
MARCA:	Femm
No.PARADAS:	Dos
CAPACIDAD:	150 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo de seguridades de Puertas de guillotinas, micros, cadenas, manijas, botoneras de hall estructura, anclajes, guias, motoreductor, carrete, chumacela cable de tracción, Polea, micros switch de Puerta y emergencia, limpieza, lubricación y ajuste general. Equipo queda en buen funcionamiento!

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☒

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte
cambio de luz led redonda de incrustar de 3 watts, de 110 V. es dada por el cliente.	1	1	

RECOMENDACIONES

Ninguna

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Hoover Pineda
CARGO: tecn. elect. MTTO
FECHA: 20/09/23

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Sergio Palma Vega
CARGO: Auxiliar Administrativo
FECHA: 27-09-23

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. 24215

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA: Calle 14 # 6-306 Vereda la isla
CONTACTO: Sr. Alejandro Bautoncel
TELÉFONO: 3107356355
CIUDAD: Fresno

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: Otis/wt
TIPO DE ASCENSOR:	electromecanicos
UNIDAD MOTRIZ:	contrapesado
MARCA:	Otis
No.PARADAS:	Cuatro
CAPACIDAD:	800 kg.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento preventivo inspección de seguridades de puertas, cadenas, operadores de puertas, botoneras de hall y tablero de control, luz, ventilador cilindro, pozo, poleas, tensores, estructura, anclajes, guías, motor, reductor, polea, frenos, gobernador, cables de tracción, rodamientos, switch, electroimanes, indicadores, tablero secuencial, tarjeta wt, fotocelda, limpieza, lubricación y ajuste general Equipo en buen funcionamiento.

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

m	Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte
	Cambio de cables de tracción por desgaste los cables estan muy delgados y por tiempo de uso + de 5 años	60 mts	3/8	
	Guaya cables	6	6	
	Pernos de anclaje	12	12	= 24
	Grapas para cable de cable de tracción	12	12	
	Tornillos del ojo para cables 3/4 + Tuercas 6 dobles	6	6	

RECOMENDACIONES

hermes.diaz@mct.com.co

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Hermes Rivadeneira
CARGO: Tecnico electricista Mtto
FECHA: 21/09/2023

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Sergio Vega
CARGO: Auxiliar Administrativo
FECHA: 27-09-23

ORDEN DE PAGO No. 79273

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE
Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
28	sept	2023

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

Nombre y Apellidos: FEMM SAS

C.C ó Nit: 830075807

Factura: EMT-4915

Contrato: 36504

La suma de : Cuatrocientos DieciOcho mil Doscientos Ochenta y Cinco Pesos M/Cte.

Por concepto de : FEMM SAS No. Fctra EMT-4915

Concepto	Valor Afectado	(-) Descuento	Neto a Pagar
Valor Cuenta de Cobro	440,300		
Retefuente PJ Compras 2.5%		9,250	
Retención de Iva		10,545	
Rete Ica de Bienes 0.60%		2,220	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			418,285

No. Registro	Vigencia	Codigo	Vigencia	Fondo	Valor
161	2023	212020200807	2023	001	440,300

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

Recibí : _____

C.C / Nit

CXP - Autorizado _____

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima
Nit: 890701033

Compras a credito :Ing 126559 **6156716**
Almacen

Espinal (Tol.) *TOLIMA* *28/09/2023 4:05:50 p. m.*

Doc soporte: Factura de compra # EMT-4915

Proveedor:
Ord No. 36504 FEMM SAS - 830075807 (BOGOTA D.C.)

ALTERNO	PRODUCTO	LOTE	CANT	VLUNITARIO	VLTOTAL
I17105	RODAMIENTO PARA MOTOR 5 HP DE ASCENSOR	02	2.00	$ 220,150	440,300
				TOTAL	**440,300**

SON: **CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS**

Elabora: MIGVAR02

Imprime: MIGVAR02 Recibe:

79273

ORDEN DE COMPRA INSUMOS No 36504

Para **FEMM SAS**

Nit **830075807**

Fax No

De **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima**

Fax No **2482813 o 2482816**

Fecha: sept 28 2023
Mes Dia Año
Vence: sept 29 2023

ALTERNO	REF	PRODUCTO	PRESENTACION	CANT	VLUNITARIO	VL DCTO	VLTOTAL
17105		RODAMIENTO PARA MOTOR 5 HP DE ASCENSOR MONTAPLATOS ESTERIL	Unidad	2.00	$ 185,000	$ 0	370,000

SUBTOTAL	**$**	**370,000**
DESCUENTO	**$**	**0**
IMPUESTOS	**$**	**70,300**
OTROS VALORES	**$**	**0**
GRAN TOTAL	**$**	**440,300**

FAVOR ENVIAR FACTURA ORIGINAL Y DOS COPIAS
Convenio INSUMOS
Esta ORDEN DE COMPRA INSUMOS está respaldado presupuestalmente con el rubro 212020200807 con los siguientes registros,
RP 161 30 ene 2023 6,000,000.00

Solicitado servicios

Realizado MIGUEL FERNANDO VARELA GRANJA

Responsable Compras y Suministros

Autorizo Gerencia

Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813 - Espinal Tolima Colombia

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	4915

Autorización Dian N° 18764047155961 * Fecha 05/04/2023 * Prefijo EMT 4.001 al 5.000* Vigencia 12 meses

CLIENTE	HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		FECHA FACTURA
NIT	890701033 0		28/09/2023
DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD	FECHA VENCIMIENTO
CL 4 6 29	3168316209	Espinal	28/10/2023

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	IVA	Total
1	1,00	MANTENIMIENTO CORRECTIVO - DOS (2) RODAMIENTOS PARA MOTOR 5 HP DE ASCENSOR MONTAPLATOS ESTERIL 150KG 2P FEMM INCLUYE - BALANCEO Y CAMBIO DE ACEITE 117105 REPORTE No. 23915 23917 COT 5332	370.000	19%	370.000

Total líneas o ítems: 1

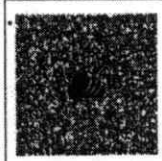
SUBTOTAL	370.000
DESCUENTO	0
IVA	70.300
TOTAL DE LA OPERACIÓN	440.300
RETEFUENTE	9.250
RETEIVA	10.545
RETEICA	2.220
TOTAL MENOS RETENCIONES	418.285

Valor en Letras

CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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: 28/09/2023 10:19:

Recibido Por:

Cra. 65a N° 5a 10 - Telefax: 564 3381 - PBX: 564 33 81 - 260 6125 - 417 66 48 - Personal (315) 784 51 14
Documento de Contingencia
www.ascensoresfemm.com - email: contabilidad@femm.com.co Bogota D.C.

CUFE: f9c884776b0eef5e454c762bbc7c313a2709ee762fea88fab2c8c34e56d0063d52b5d43d208ec169d7ee0ef8331fb73a--Expedición:28/09/2023 02:49 PM

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE	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:	86							**Fecha de suscripción:**	30/01/2023				
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS							**Fecha de inicio:**	30/01/2023				
Nombre o razon social contratista:	FEMM S.A.S.							**Número de cédula o NIT:**	830.075.807-1				
Periodo del Informe:	1	9	2023	al	30	9	2023	**Plazo de ejecucion:**	ONCE (11) MESES Y DOS (02) 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:	$ 25,084,149	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 25,084,149	**Número CDP**	115	**Fecha CDP**	30/01/2023
			Valor RP	$ 19,084,149	**Número RP**	160	**Fecha RP**	30/01/2023
			Valor RP	$ 6,000,000	**Número RP**	161	**Fecha RP**	30/01/2023

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)**	$ 25,084,149	**Plazo Total de Ejecución (Plazo inicial + prorrogas)**	ONCE (11) MESES Y DOS (02) 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	73-4758070802234372	$ 211,000	08/02/2023
Electrificación Rural	73-7758070802235400	$ 105,000	08/02/2023
Cultura	73-9758070802239408	$ 211,000	08/02/2023

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. Garantías (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
AMPARO BASICO, PREDIOS, LABORALES Y OPERACIONES PATRONAL	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	I-100004329	30/01/2023	01/01/2026	30/01/2023	$ 12,542,074
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS			30/01/2023	01/01/2026	30/01/2023	$ 3,762,622
VECHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.			30/01/2023	01/01/2026	30/01/2023	$ 3,762,622
			30/01/2023	01/01/2026	30/01/2023	$ 3,762,622

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	I-100018974	30/01/2023	01/07/2024	30/01/2023	$ 5,016,829
CALIDAD DEL SERVICIO			30/01/2023	01/07/2024	01/07/2023	$ 5,016,829

5.1 Ampliaciones garantias (Si aplica).

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

6. Balance financiero del contrato.

Valor ejecutado en el periodo:	$ 2,030,645	Valor Total Ejecutado	$ 14,753,405	Saldo por ejecutar	$ 10,330,744

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

La supervisión y/o interventoría 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	70518589	Periodo:	2023-09	
Certificación pago de Aportes	-			

Fecha emisión de Informe 29 / 9 / 2023

Nombre Supervisor y/o Interventor: Alejandro Doncel Barrios

Cargo Supervisor: Profesional Universitario Recursos Físicos

N/A

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

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E		70518589	$8.920.100	

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	110.400	0		0		0	0	0	0	110.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	349.900	0		0		0	0	0	0	349.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	117.200	0		0		0	0	0	0	117.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.900	0		0		0	0	0	0	70.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	194.900	0		0		0	0	0	0	194.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	249.200	0		0		0	0	0	0	249.200	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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	1.538.400	0	0	0	0	0	0		1.538.400	6
230301	Porvenir	800224808-8	2.384.200	0	0	24.300	24.300	0	0		2.432.800	6
231001	Colfondos	800227940-6	479.600	0	0	0	0	0	0		479.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	221.800	0	0	0	0	0	0		221.800	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	1.934.500				1.934.500	0	0	1.934.500			19.345	1.934.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.156.500	0	0	1.156.500	15

PAGADO 1534270427

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E		70518589	$8.920.100	

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	7	1.156.500	1.156.500
Pensión	4	4.672.800	4.672.800
Riesgos Laborales	1	1.934.500	1.934.500
CCF	1	1.156.500	1.156.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	8.920.100	8.920.100

PAGADO 134427042

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E		70518589	$8.920.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	SKN	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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
CC	1010236020	HERNANDEZ PEÑA GABRIEL LEONARDO	1	0			S								X									230301	1.622.500	259.600	0	0	0	0	EPS017	1.622.500	64.900	14-11	1.622.500	5	113.000	CCF24	1.622.500	64.900	0	0	0	0	0
CC	1013098194	CARDENAS CALDERON ALVARO JOSE	1	0			S								X									230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1023861022	JIMENEZ MORA VICTOR ANDRES	1	0			S								X									231001	1.397.000	223.600	0	0	0	0	EPS008	1.397.000	55.900	14-11	1.397.000	5	97.300	CCF24	1.397.000	55.900	0	0	0	0	0
CC	1026290296	ALAGUNA GUERRERO CARLOS ANDRES	1	0			S								X									230301	1.770.047	283.300	0	0	0	0	EPS010	1.770.047	70.900	14-11	1.770.047	5	123.200	CCF24	1.770.047	70.900	0	0	0	0	0
CC	1030699237	TORRES RUBIO DAVID ESTEBAN	1	0			S								X									230301	1.599.125	255.900	0	0	0	0	EPSC34	1.599.125	64.000	14-11	1.599.125	5	111.300	CCF24	1.599.125	64.000	0	0	0	0	0
CC	1073721422	PARRAGA GUTIERREZ DANIEL STEVEN	1	0			S								X									230301	1.528.649	244.600	0	0	0	0	EPS017	1.528.649	61.200	14-11	1.528.649	5	106.400	CCF24	1.528.649	61.200	0	0	0	0	0
CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S								X									230201	1.530.773	245.000	0	0	0	0	EPS008	1.530.773	61.300	14-11	1.530.773	5	106.800	CCF24	1.530.773	61.300	0	0	0	0	0
CC	80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			S								X									230201	1.718.386	275.000	0	0	0	0	EPS017	1.718.386	68.800	14-11	1.718.386	5	119.600	CCF24	1.718.386	68.800	0	0	0	0	0
CC	80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			S								X									231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	93385555	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			S								X									230301	4.840.227	774.500	0	0	24.300	24.300	EPS037	4.840.227	193.700	14-11	4.840.227	5	336.900	CCF24	4.840.227	193.700	0	0	0	0	0
CE	428530	OSCOZ MARIA SOL	1	0			S								X									230201	1.885.662	301.800	0	0	0	0	EPS005	1.885.662	75.500	14-11	1.885.662	5	131.300	CCF24	1.885.662	75.500	0	0	0	0	0
PT	7206561	TROCONIS JIMENEZ TAIDELIC CAROLINA	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			S								X									230201	2.118.624	339.000	0	0	0	0	EPS005	2.118.624	84.800	14-11	2.118.624	5	147.500	CCF24	2.118.624	84.800	0	0	0	0	0
CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			S								X									230301	3.538.809	566.300	0	0	0	0	EPS005	3.538.809	141.600	14-11	3.538.809	5	246.400	CCF24	3.538.809	141.600	0	0	0	0	0
CC	79713045	BAQUERO SIERRA WILLIAM FERNANDO	1	0			S								X									25-14	1.386.000	221.800	0	0	0	0	EPS037	1.386.000	55.500	14-11	1.386.000	5	96.500	CCF24	1.386.000	55.500	0	0	0	0	0

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