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:315 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 NOVIEMBRE**	
Valor del pago		**$ 1.590.345**		Saldo del contrato	**$ 7.150.054**
OBSERVACIONES: FACT EMT-5204					
Ciudad y Fecha: 28 DE NOVIEMBRE 2023					
Firma: Supervisor:					
Destinatarios: Hoja de Vida Contratista; Interventor					

Copias

COPIAS

ORDEN DE PAGO No. 80173

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE
Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
28	nov	2023

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

Nombre y Apellidos: FEMM SAS

C.C ó Nit: 830075807

Factura: F-EMT-5204

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 noviembre 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-760

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	5204

Autorización Dian N° 18764057640234 * Fecha 07/10/2023 * Prefijo EMT 5.001 al 6.000* Vigencia 12 meses

CLIENTE	HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		**FECHA FACTURA**
NIT	890701033 0		27/11/2023
DIRECCIÓN	**TELÉFONO**	**CIUDAD**	**FECHA VENCIMIENTO**
CL 4 6 29	3168316209	Espinal	27/12/2023

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	IVA	Total
1	1,00	SERVICIO ASCENSOR CAMILLERO 750KG 4P	801.854	19%	801.854
2	2,00	SERVICIO ASCENSOR MONTAPLATOS 150KG MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2023 REPORTE No. 14906 14907 14908 14909	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: 27/11/2023 17:14:

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: 810f8a34fcd6d127c1ed1fd6ef7210d449ea7dba2ab2bae4ae91cec8e0a7bdeed186e0e4770755f217b759d679fe525c--Expedición:27/11/2023 05:24 PM

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

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

FORMATO DE MANTENIMIENTO

HORA DE ENTRADA 13:00 | No. 14906
HORA DE SALIDA 14:00 | DD | MM | AA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	
CLIENTE:	Hospital San Rafael.
DIRECCIÓN OBRA:	Calle 4 # 6-30
CONTACTO:	Alejandro Duncel
TELÉFONO:	
CIUDAD:	Espinal Tolima

TIPO DE MANTENIMIENTO	
GARANTÍA	
CONTRATO	
DIAGNÓSTICO	
DESVARE	Desvare Servicio
PREVENTIVO	

FORMATO DE MANTENIMIENTO	
TIPO DE ASCENSOR	Camillero
UNIDAD MOTRIZ	Cortepesado
MARCA	Femm (Otis Equatio (11)
No. PARADA	
CAPACIDAD	800

ITEM	VERIFICACIÓN Y OBSERVACIONES	ACEPTA	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Revisión Alineación Guías			Se encuentra equipo en Falla en Falla de Puerta del teires Piso equipo bloqueado se revisa y se encuentra Puerta de Fotocelda desalineado. se alinea y se realizan pruebas equipo no Falla
2	Revisión Alineación Breakers y Anclajes			
3	Revisión Pilastrina			
4	Revisión Alineación Cilindro			
5	Revisión Alineación Porta Poleas- Contra pesos-Tambor			
6	Revisión Poleas - Cuñeros - Rodamientos			
7	Revisión Alineación Chasis			
8	Inspección Soldaduras			
9	Revisión funcionamiento Unidad Motriz (H,MR.P)			
10	Revisión Tablero Control Principal			Equipo queda en buen funcionamiento.
11	Inspección Micros de parada			
12	Inspección Micros de Seguridad			
13	Inspección Fotorruptores o Sistema de Parada			
14	Revisión Seguros Mecánicos			
15	Inspección Panales Cabina			
16	Inspección Piso			
17	Revisión Pernos de Anclaje			
18	Revisión Puertas Cabina - Hall			
19	Revisión Botoneras Cabina Hall			
20	Inspección Caja Jhonson Luces - Timbre - Ventilador			
21	Inspección Pintura y Acabados			
22	Ajuste y Verificación del Freno			
23	Estados de la Válvula de Aceite			
24	Lubricación y Engrase			

PARA COTIZAR: _____

ENTREGADO POR:	
NOMBRE:	Hoover Pineda
CARGO:	Tecn. elect Otis
FECHA:	20-11-23

RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	Alejandro Duncel
CARGO:	Procesos Financieros
FECHA:	20/11/2023

OSERVACIONES GENERALES: _____

Emergencias y Mantenimientos.
Tel: 704 0404 Movil: 317 429 17 62
E - mail: mantenimientos2@femm.com.co - mantenimientos@femm.com.co

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO
BUENO REGULAR MALO

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

FORMATO DE MANTENIMIENTO

HORA DE ENTRADA ____ ____ | No. 14907

HORA DE SALIDA ____ ____ | DD | MM | AA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	
CLIENTE:	Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA:	Calle 4 # 6-30
CONTACTO:	Alejandro Duncel
TELÉFONO:	
CIUDAD:	Espinal T.

TIPO DE MANTENIMIENTO	
GARANTÍA	
CONTRATO	
DIAGNÓSTICO	
DESVARE	
PREVENTIVO	Preventivo

FORMATO DE MANTENIMIENTO	
TIPO DE ASCENSOR	Camillero.
UNIDAD MOTRIZ	Contrapesado.
MARCA	Otis
No. PARADA	Cuatro
CAPACIDAD	600 Kg

ITEM	VERIFICACIÓN Y OBSERVACIONES	ACEPTA	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Revisión Alineación Guías	✓		
2	Revisión Alineación Breakers y Anclajes	✓		
3	Revisión Pilastrina	✓		
4	Revisión Alineación Cilindro	✓		
5	Revisión Alineación Porta Poleas- Contra pesos-Tambor	✓		
6	Revisión Poleas - Cuñeros - Rodamientos	✓		
7	Revisión Alineación Chasis	✓		
8	Inspección Soldaduras	✓		
9	Revisión funcionamiento Unidad Motriz (H,MR.P)	✓		
10	Revisión Tablero Control Principal	✓		
11	Inspección Micros de parada	✓		
12	Inspección Micros de Seguridad	✓		
13	Inspección Fotorruptores o Sistema de Parada	✓		
14	Revisión Seguros Mecánicos	✓		
15	Inspección Panales Cabina	✓		
16	Inspección Piso	✓		
17	Revisión Pernos de Anclaje	✓		
18	Revisión Puertas Cabina - Hall	✓		
19	Revisión Botoneras Cabina Hall	✓		
20	Inspección Caja Jhonson Luces - Timbre - Ventilador	✓		
21	Inspección Pintura y Acabados	✓		
22	Ajuste y Verificación del Freno	✓		
23	Estados de la Válvula de Aceite		✓	
24	Lubricación y Engrase	✓		

PARA COTIZAR: Se realiza mantenimiento Preventivo inspeccion, limpieza lubricacion y ajuste general de partes electricas y mecanicas, Equipo queda en buen funcionamiento

ENTREGADO POR:	
NOMBRE:	Howel Pineda
CARGO:	Tec. elect. HHS
FECHA:	10-11-23

RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	Alejandro Duncel P
CARGO:	Recepcionista
FECHA:	10/11/2023

OSERVACIONES GENERALES: _____

Emergencias y Mantenimientos.

Tel: 704 0404 Movil: 317 429 17 62

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

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO

BUENO | REGULAR | MALO

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

FORMATO DE MANTENIMIENTO

HORA DE ENTRADA 7:00 | No. 14908
HORA DE SALIDA 10:30 | DD MM AA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	
CLIENTE:	Hospital San Rafael.
DIRECCIÓN OBRA:	Calle 4 # 6-30
CONTACTO:	Alejandro Doncel
TELÉFONO:	
CIUDAD:	Espinal Tolima / Suelo. 0741 3436

TIPO DE MANTENIMIENTO	
GARANTÍA	
CONTRATO	
DIAGNÓSTICO	
DESVARE	
PREVENTIVO	PREVENTIVO

FORMATO DE MANTENIMIENTO	
TIPO DE ASCENSOR	Montacargas
UNIDAD MOTRIZ	Motoreductor.
MARCA	Femm
No. PARADA	Dos
CAPACIDAD	150 Kg

ITEM	VERIFICACIÓN Y OBSERVACIONES	ACEPTA	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Revisión Alineación Guías	✓		
2	Revisión Alineación Breakers y Anclajes	✓		
3	Revisión Pilastrina		✓	
4	Revisión Alineación Cilindro	✓		
5	Revisión Alineación Porta Poleas- Contra pesos-Tambor	✓		
6	Revisión Poleas - Cuñeros - Rodamientos	✓		
7	Revisión Alineación Chasis	✓		
8	Inspección Soldaduras	✓		
9	Revisión funcionamiento Unidad Motriz (H,MR.P)	✓		
10	Revisión Tablero Control Principal	✓		
11	Inspección Micros de parada	✓		
12	Inspección Micros de Seguridad	✓		
13	Inspección Fotorruptores o Sistema de Parada	✓		
14	Revisión Seguros Mecánicos	✓		
15	Inspección Panales Cabina	✓		
16	Inspección Piso	✓		
17	Revisión Pernos de Anclaje	✓		
18	Revisión Puertas Cabina - Hall	✓		
19	Revisión Botoneras Cabina Hall	✓		
20	Inspección Caja Jhonson Luces - Timbre - Ventilador	✓	✓	
21	Inspección Pintura y Acabados	✓		
22	Ajuste y Verificación del Freno	✓		
23	Estados de la Válvula de Aceite		✓	
24	Lubricación y Engrase	✓		

PARA COTIZAR: Se realiza mantenimiento Preventivo Inspección completa lubricación y ajuste general. Equipo queda en buen funcionamiento.

ENTREGADO POR:	
NOMBRE:	Hover Pizarro
CARGO:	Tecn. elect. III
FECHA:	21-11-23

RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	Alejandro Doncel B.
CARGO:	Operario
FECHA:	21 Noviembre 23

OSERVACIONES GENERALES:

Emergencias y Mantenimientos.
Tel: 704 0404 Movil: 317 429 17 62
E - mail: mantenimientos2@femm.com.co - mantenimientos@femm.com.co

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO
BUENO REGULAR MALO

FEMM S.A.S. 32 AÑOS
Fabrica de Equipos para Movimiento de Materiales

FORMATO DE MANTENIMIENTO

HORA DE ENTRADA ____ ____ | No. 14909
HORA DE SALIDA ____ ____ | DD | MM | AÑ

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

CLIENTE:	Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA:	Calle 14 # 16-30
CONTACTO:	Alejandro Pineda.
TELÉFONO:	
CIUDAD:	Espinal / Tolima. Cel. 311 345 0

TIPO DE MANTENIMIENTO

GARANTÍA	
CONTRATO	
DIAGNÓSTICO	
DESVARE	
PREVENTIVO	PREVENTIVO

FORMATO DE MANTENIMIENTO

TIPO DE ASCENSOR	Montacargas
UNIDAD MOTRIZ	Motoreductor
MARCA	Femm
No. PARADA	Dos
CAPACIDAD	150 Kg

ITEM	VERIFICACIÓN Y OBSERVACIONES	ACEPTA	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Revisión Alineación Guías	✓		
2	Revisión Alineación Breakers y Anclajes	✓		
3	Revisión Pilastrina		✓	
4	Revisión Alineación Cilindro	✓	✓	
5	Revisión Alineación Porta Poleas- Contra pesos-Tambor	✓		
6	Revisión Poleas - Cuñeros - Rodamientos	✓		
7	Revisión Alineación Chasis	✓		
8	Inspección Soldaduras	✓		
9	Revisión funcionamiento Unidad Motriz (H,MR,P)	✓		
10	Revisión Tablero Control Principal	✓		
11	Inspección Micros de parada	✓		
12	Inspección Micros de Seguridad	✓		
13	Inspección Fotorruptores o Sistema de Parada		✓	
14	Revisión Seguros Mecánicos	✓		
15	Inspección Panales Cabina	✓		
16	Inspección Piso	✓		
17	Revisión Pernos de Anclaje	✓		
18	Revisión Puertas Cabina - Hall	✓		
19	Revisión Botoneras Cabina Hall	✓		
20	Inspección Caja Jhonson Luces - Timbre - Ventilador	✓		
21	Inspección Pintura y Acabados	✓		
22	Ajuste y Verificación del Freno	✓		
23	Estados de la Válvula de Aceite	✓	✓	
24	Lubricación y Engrase	✓		

PARA COTIZAR: Se realiza mantenimiento Preventivo, Inspeccion limpieza, Lubricacion y Ajuste general.

ENTREGADO POR:
NOMBRE: Hoover Pineda
CARGO: Ing. Electricista
FECHA: 21-11-23

RECIBIDO POR:
NOMBRE: Alejandro Pineda
CARGO: Regente Firma
FECHA: 21 Nov 2023

OSERVACIONES GENERALES: S

Emergencias y Mantenimientos.
Tel: 704 0404 Movil: 317 429 17 62
E - mail: mantenimientos2@femm.com.co - mantenimientos@femm.com.co

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO
BUENO | REGULAR | MALO

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL 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	11	2023	al	30	11	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

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	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	I-100004329	30/01/2023	01/01/2026	30/01/2023	$ 12,542,074
PATRONAL			30/01/2023	01/01/2026	30/01/2023	$ 3,762,622
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

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:	$ 1,590,345	**Valor Total Ejecutado**	$ 17,934,095	**Saldo por ejecutar**	$ 7,150,054

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	72040112	Periodo:	2023-11	
Certificación pago de Aportes	-			

Fecha emisión de Informe 28 | 11 | 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	
2023-11	2023-10	E	01/11/2023	72040112	$9.290.200	

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	129.100	0		0		0	0	0	0	129.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	402.500	0		0		0	0	0	0	402.500	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.900	0		0		0	0	0	0	178.900	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	215.000	0		0		0	0	0	0	215.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.100	0		0		0	0	0	0	218.100	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	1.687.000	0	0	0	0	0	0		1.687.000	6
230301	Porvenir	800224808-8	2.317.400	0	0	0	0	0	0		2.317.400	8
231001	Colfondos	800227940-6	562.900	0	0	0	0	0	0		562.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	233.200	0	0	0	0	0	0		233.200	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	890903790-5	2.088.500				2.088.500	0	0	2.088.500			20.885	2.088.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.200.600	0	0	1.200.600	15

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	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	
2023-11	2023-10	E	01/11/2023	72040112	$9.290.200	

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	6	1.200.600	1.200.600
Pensión	4	4.800.500	4.800.500
Riesgos Laborales	1	2.088.500	2.088.500
CCF	1	1.200.600	1.200.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	9.290.200	9.290.200

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	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	CANTIDAD UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	01/11/2023	72040112	$9.290.200	

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	Suscriptor	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	2.183.788	349.500	0	0	0	0	EPS017	2.183.788	87.400	14-11	2.183.788	5	152.000	CCF24	2.183.788	87.400	0	0	0	0	0
CC	1013098194	CARDENAS CALDERON ALVARO JOSE	1	0			S																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	1.451.992	232.400	0	0	0	0	EPS008	1.451.992	58.100	14-11	1.451.992	5	101.100	CCF24	1.451.992	58.100	0	0	0	0	0
CC	1026290296	ALAGUNA GUERRERO CARLOS ANDRES	1	0			S								X								230301	1.423.399	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.399	57.000	14-11	1.423.399	5	99.100	CCF24	1.423.399	57.000	0	0	0	0	0
CC	1030699237	TORRES RUBIO DAVID ESTEBAN	1	0			S								X								230301	1.575.349	252.100	0	0	0	0	EPS008	1.575.349	63.100	14-11	1.575.349	5	109.700	CCF24	1.575.349	63.100	0	0	0	0	0
CC	1073721422	PARRAGA GUTIERREZ DANIEL STEVEN	1	0			S								X								230301	1.547.252	247.600	0	0	0	0	EPS017	1.547.252	61.900	14-11	1.547.252	5	107.700	CCF24	1.547.252	61.900	0	0	0	0	0
CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			S								X								230201	2.364.678	378.400	0	0	0	0	EPS005	2.364.678	94.600	14-11	2.364.678	5	184.600	CCF24	2.364.678	94.600	0	0	0	0	0
CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			S								X								230301	3.757.962	601.300	0	0	0	0	EPS005	3.757.962	150.400	14-11	3.757.962	5	261.600	CCF24	3.757.962	150.400	0	0	0	0	0
CE	428530	OSCOZ MARIA SOL	1	0			S								X								230201	2.336.163	373.800	0	0	0	0	EPS005	2.336.163	93.500	14-11	2.336.163	5	162.600	CCF24	2.336.163	93.500	0	0	0	0	0
PT	7206561	TROCONIS JIMENEZ TAIDELIC CAROLINA	1	0			S								X								230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	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	79713045	BAQUERO SIERRA WILLIAM FERNANDO	1	0			S								X								25-14	1.457.068	233.200	0	0	0	0	EPS037	1.457.068	58.300	14-11	1.457.068	5	101.500	CCF24	1.457.068	58.300	0	0	0	0	0
CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S								X								230201	1.440.470	230.500	0	0	0	0	EPS008	1.440.470	57.700	14-11	1.440.470	5	100.300	CCF24	1.440.470	57.700	0	0	0	0	0
CC	80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			S								X								230201	1.641.623	262.700	0	0	0	0	EPS017	1.641.623	65.700	14-11	1.641.623	5	114.300	CCF24	1.641.623	65.700	0	0	0	0	0
CC	80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			S								X								231001	2.065.055	330.500	0	0	0	0	EPS002	2.065.055	82.700	14-11	2.065.055	5	143.800	CCF24	2.065.055	82.700	0	0	0	0	0
CC	93385555	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			S								X								230301	3.993.960	639.100	0	0	0	0	EPS037	3.993.960	159.800	14-11	3.993.960	5	278.000	CCF24	3.993.960	159.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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