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:81 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 MARZO	
Valor del pago		$ 1.669.862		Saldo del contrato	$ 21.028.753
OBSERVACIONES: FACT EMT-5790					
Ciudad y Fecha: 26 DE MARZO DEL 2024					
Firma: Supervisor:					
Destinatarios: Hoja de Vida Contratista; Interventor					

COPIAS

ORDEN DE PAGO No. 81765

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE
Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
18	mar	2024

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

Nombre y Apellidos: FEMM SAS C.C ó Nit: 830075807

Factura: F-EMT5790 Contrato: 80

La suma de : Un millon Quinientos Sesenta y Cinco mil Trescientos Veinte Pesos M/Cte.

Por concepto de : Servicio de mantenimiento de ascensores, camilleros y montaplatos del Hospital, durante el mes de Marzo 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	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			1,565,320

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-736

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	5790

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	EMAIL	factelectronicahsre@hsrese.gov.co	16/03/2024
DIRECCIÓN		TELÉFONO	CIUDAD	FECHA VENCIMIENTO
CL 4 6 29		3168316209	Espinal	15/04/2024
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 MARZO 2024 REPORTE 25873 25874 25875	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: 16/03/2024 20:12:

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: d263608f6f980ea08474d2100f95c0187480b0fe84fe7e9fafbe96ad8b07efdfd431f5be6d72ea909c01cae94734c1ec--Expedición:16/03/2024 08:15 PM

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

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	3	2024	**al**	31	3	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 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	$ 5,009,586	Saldo por ejecutar	$ 21,028,753

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	75131618	Periodo:	2024-03	
Certificación pago de Aportes				-

Fecha emisión de Informe	25	7	2024

Nombre Supervisor y/o Interventor: Alejandro Doncel Barrios

Cargo Supervisor: Profesional Universitario Recursos Fisicos

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

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. 25873

13 | 03 | 24

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA: Carrera 4 H 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: wt/otis
TIPO DE ASCENSOR:	Camillero
UNIDAD MOTRIZ:	Contrapesado
MARCA:	Otis
No.PARADAS:	Cuatro (4)
CAPACIDAD:	800 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo Inspeccion de Seguridades de Puertas automaticas micros O Pesadores de Puerta. Fotoceldda contrapeso cables de traccion Poleas, Motoreductor. Fluna, cabina Ventilador micros de limites, Inductores de Parada y cambio de Velocidad estructura anclajes, guias, tablero de control limpieza, lubricacion, y ajuste general.

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Hoover Pineda
CARGO: Tecn. elect. MTTS
FECHA: 13.03.24

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Manuel Bolivar
CARGO: mantenimiento
FECHA: 13/03/24

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. 25879

14	03	24

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA: Carrera 4 # 6-30
CONTACTO: Alejandro Duncel
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: Limpio.
TIPO DE ASCENSOR:	MontaPlatos
UNIDAD MOTRIZ:	Motoreductor.
MARCA:	Femm
No.PARADAS:	Dos
CAPACIDAD:	150 KG

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo Inspeccion de Seguridades de Puertas de Guillotinas, botoneras de hall, luz, Motoreductor cable, Freno, cable de fraccion, Chumacera, estructura, ancla y guias, micros switch de Paiada y emergencia, tablero de control 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: 14.03.24

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Manuel Bolivar
CARGO: mantenimiento
FECHA: 14/03/24

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. 25875

14 | 03 | 24

CLIENTE: Hospital San Rafael
DIRECCIÓN OBRA: Carrera 4 # 6-30
CONTACTO: Alejandro Poncel
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: Socio.
TIPO DE ASCENSOR:	Montacarga
UNIDAD MOTRIZ:	Motoreductor
MARCA:	Femm
No.PARADAS:	Dos
CAPACIDAD:	150 Kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento Preventivo inspeccion de Seguridades de Puertas, de guillotinas micros, Cadenas, botoneras de hall la Motoreductor, Freno, cable de traccion. casilete, Chumacera estructura, anclajes, guias, micros switch de Parada y emergencia tablero de control, limpieza, lubricacion y ajuste general. Equipo queda en funcionamiento

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de parte

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:
NOMBRE: Hoover Pineda
CARGO: Tecn elect dllo
FECHA: 14.03.24.

RECIBIDO POR:
NOMBRE: Manuel Bolivar
CARGO: Mantenimiento
FECHA: 14/03/24

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 / MUNICSPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 s	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	
2024-03	2024-02	E	01/03/2024	75131618	$8.956.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	139.100	0		0		0	0	0	0	139.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	406.600	0		0		0	0	0	0	406.600	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	202.800	0		0		0	0	0	0	202.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	193.400	0		0		0	0	0	0	193.400	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	253.400	0		0		0	0	0	0	253.400	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	1.659.400	0	0	0	0	0	0		1.659.400	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.268.200	0	0	0	0	0	0		2.268.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	555.200	0	0	0	0	0	0		555.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.500	0	0	0	0	0	0		303.500	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	1.807.200				1.807.200	0	0	1.807.200			18.072	1.807.200	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.167.500	0	0	1.167.500	14

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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	01/03/2024	75131618	$8.956.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	1.195.300	1.195.300
Pensión	4	4.786.300	4.786.300
Riesgos Laborales	1	1.807.200	1.807.200
CCF	1	1.167.500	1.167.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	8.956.300	8.956.300

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	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	01/03/2024	75131618	$8.956.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Actividad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIO	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	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1010236030	HERNANDEZ PEÑA GABRIEL LEONARDO	1	0			3																	230301	906.667	145.100	0	0	0	0	EPS005	906.667	36.300	14-11	906.667	5	93.200	CCF24	906.667	36.300	0	0	0	0	0
CC	1010236030	HERNANDEZ PEÑA GABRIEL LEONARDO	1	0			3											X						230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS005	693.334	27.800	14-11	693.334	5	0	CCF24	693.334	0	0	0	0	0	0
CC	1013098194	CARDENAS CALDERON ALVARO JOSE	1	0			3								X									238201	1.552.571	248.500	0	0	0	0	EPS002	1.552.571	62.200	14-11	1.552.571	5	108.000	CCF24	1.552.571	62.200	0	0	0	0	0
CC	1019131582	MOYOA RUIZ JUAN ESTEBAN	1	0			0								X									230301	1.581.429	253.100	0	0	0	0	EPS017	1.581.429	63.300	14-11	1.581.429	5	110.100	CCF24	1.581.429	63.300	0	0	0	0	0
CC	1023881022	JIMENEZ MORA VICTOR ANDRES	1	0			3								X									231001	1.548.714	247.800	0	0	0	0	EPS008	1.548.714	62.000	14-11	1.548.714	5	107.900	CCF24	1.548.714	62.000	0	0	0	0	0
CC	1030698237	TORRES RUBIO DARIO ESTEBAN	1	0			3								X									238301	1.720.786	275.400	0	0	0	0	EPS008	1.720.786	68.900	14-11	1.720.786	5	119.800	CCF24	1.720.786	68.900	0	0	0	0	0
CC	1073721422	PARRAGA GUTIERREZ DANIEL STEVEN	1	0			3								X									238301	1.607.857	257.300	0	0	0	0	EPS017	1.607.857	64.400	14-11	1.607.857	5	112.000	CCF24	1.607.857	64.400	0	0	0	0	0
CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			3								X									238201	3.209.123	513.500	0	0	0	0	EPS005	3.209.123	128.400	14-11	3.209.123	5	223.400	CCF24	3.209.123	128.400	0	0	0	0	0
CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			3								X									230301	3.178.000	508.500	0	0	0	0	EPS005	3.178.000	127.200	14-11	3.178.000	5	221.200	CCF24	3.178.000	127.200	0	0	0	0	0
CE	428530	OSCOZ MARIA SOL	1	0			3								X									238201	2.170.878	347.400	0	0	0	0	EPS005	2.170.878	86.900	14-11	2.170.878	5	151.100	CCF24	2.170.878	86.900	0	0	0	0	0
CC	79713045	BAQUERO SIERRA WILLIAM FERNANDO	1	0			3								X									25-14	1.238.128	198.200	0	0	0	0	EPS037	1.238.128	49.500	14-11	1.238.128	5	86.200	CCF24	1.238.128	49.600	0	0	0	0	0
CC	79713045	BAQUERO SIERRA WILLIAM FERNANDO	1	0			5													X				25-14	607.200	97.200	0	0	0	0	EPS037	607.200	24.300	14-11	607.200	5	0	CCF24	607.200	24.300	0	0	0	0	0
CC	79713045	BAQUERO SIERRA WILLIAM FERNANDO	1	0			5												X					25-14	50.635	8.100	0	0	0	0	EPS037	50.600	0	14-11	50.600	5	0	CCF24	50.600	0	0	0	0	0	0
CC	80131618	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			3								X									238201	972.229	155.600	0	0	0	0	EPS008	972.229	38.900	14-11	972.229	5	87.700	CCF24	972.229	38.900	0	0	0	0	0
CC	80131618	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			0												X					238201	823.200	131.800	0	0	0	0	EPS008	823.200	33.000	14-11	823.200	5	0	CCF24	823.200	33.000	0	0	0	0	0
CC	80877453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			3								X									238201	1.640.714	262.600	0	0	0	0	EPS017	1.640.714	65.700	14-11	1.640.714	5	114.200	CCF24	1.640.714	65.700	0	0	0	0	0
CC	80916423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			5								X									231001	1.920.815	307.400	0	0	0	0	EPS002	1.920.815	76.900	14-11	1.920.815	1	16.100	CCF24	1.920.815	76.900	0	0	0	0	0
CC	93389955	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			0								X									238201	4.485.680	717.900	0	0	0	0	EPS037	4.485.680	179.500	14-11	4.485.680	5	312.300	CCF24	4.485.680	179.500	0	0	0	0	0

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