ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN FINANCIERA	Código: GFI-F-33
		Fecha: 30/10/2025
	INFORME PARA PAGO PERSONA JURÍDICA	Versión: 01

Fecha del Informe	10/11/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

PERÍODO DEL INFORME	01/07/2025	30/09/2025	**No. DEL CONTRATO**	**1701-2025**	
SUSPENSION		**AL**			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	FEMM S.A.S		**C.C**	830075807-1	
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU)	2816-3312				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE 1 (Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)			**C.C**		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE 2 (Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)			**C.C**		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE 3 (Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)			**C.C**		

INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR

PAGO ENDOSADO:		**SI**		**NO**	**X**		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA AL QUE SE GIRA		Si su respuesta es "SI", diligencie la información de la persona a quien se endosa el pago. Si su respuesta es "No", escriba N/A				**C.C**	
BANCO:	**Bancolombia**	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**No. CUENTA:**		**4600000908**	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL DEL ASCENSOR DEL PLANETARIO DE BOGOTÁ DC, A CARGO DEL INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES- IDARTES- APLICANDO LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE RIGE LA MATERIA
Clase de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS

No. Comprobante de entrada almacen			
Plazo Inicial de Ejecución:	**Fecha de Inicio**	01/04/2025	
	Fecha Terminación	08/12/2025	
Prórrogas:	**Fecha de Inicio**	DD/MM/AAAA	
	Fecha Terminación	DD/MM/AAAA	
Número de pagos pactados	**3**	**Pago No.**	2 de 3

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

INICIAL	TIPO PROYECTO	FONDO	No REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO / PROGRAMA DE FINANCIACIÓN	CONVENIO	PAGOS REALIZADOS	LIBERACIONES	SALDO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VR. A PAGAR POR ESTE RUBRO PRESUPUESTAL	SALDO SIN GIRO
$ 8.658.239	I - Inversión	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	2187	O23011745992024009106016	NINGUNO	$ 863.797	$ -	$ 7.794.442	$ 2.559.632	$ 5.234.810
$ -						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
$ -						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
$ 8.658.239			Total			$ 863.797	$ -	$ 7.794.442	$ 2.559.632	$ 5.234.810

Tipo de informe para:	JURIDICO
Valor inicial Contrato:	$ 8.658.239
Valor Adición 1	$ 0
Valor Adición 2	$ 0
	$ 0
Valor total del Contrato (Incluidas adiciones)	$ 8.658.239
Valor pago a efectuar	$ 2.559.632
Valor en letras:	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE.
Pagos efectuados a la fecha	$ 863.797
Liberaciones	$ 0
Saldo sin giro	$ 5.234.810

OBSERVACIONES

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

1. Realizar los mantenimientos preventivos del ascensor marca FEMM de propiedad del IDARTES ubicado en planetario de Bogotá, los cuales se realizarán de manera mensual durante la ejecución del contrato, garantizando el permanente funcionamiento de los mismos.

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO LUBRICACION Y ENGRASE DE GUIAS. LIMPIEZA DE ESTRUCTURA. CABINA . TECHO. FOSO. REVISION DE MICROS . GUAYAS PUERTAS. MOTOR Y UNIDAD HIDRAULICA. EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN OPTIMO FUNCIONAMIENTO A LA FECHA (ANEXO 1)

2.Atender en el menor tiempo posible las llamadas por interrupción en el funcionamiento de cualquiera de los equipos y ponerlos de nuevo en operación.

FEMM SAS SE COMPROMETE A ATENDER LAS LLAMADAS POR INTERRUPCION EN EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE, EN ESTE PERIODO NO SE RECIBIO LLAMADAS DE INTERRUPCION O BLOQUEOS DEL EQUIPO.

3.Ejecutar las reparaciones necesarias al equipo y garantizar el suministro de repuestos originales para los equipos que aplica de acuerdo con la propuesta presentada.

FEMM SAS EJECUTO TODAS LAS REPARACIONES NECESARIAS AL EQUIPO Y GARANTIZA EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES. VER ANEXO 02

4.Contar con personal idóneo y capacitado para realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los ascensores marca FEMM de propiedad del IDARTES, ubicados en planetario de Bogotá.

FEMM CUENTA CON PERSONAL DEBIDAMENTE CAPACITADO E IDONEO PARA REALIZAR LOS SERVICIOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS A EI EQUIPO, VER ANEXO 01 Y ANEXO 03

5.Garantizar que los elementos suministrados para el mantenimiento de los ascensores sean totalmente nuevos y originales. No se aceptarán repuestos remanufacturados.

FEMM GARANTIZA OUE LOS REPUESTOS Y ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON COMPLETAMENTE NUEVOS.VER ANEXO 02

6.Asumir los costos de transporte y demás ocasionados por el traslado de los elementos y el equipo humano requerido.

FEMM ASUME LOS COSTOS POR TRASLADO DE PERSONAL Y ELEMENTOS A SER UTILIZADOS.

7.Mantener los precios de su oferta en firme durante la ejecución del contrato y su vigencia, por lo cual no se aplicará la fórmula de reajuste.

FEMM GARANTIZA SOSTENER LOS PRECIOS DE LA OFERTA DEL CONTRATO DURANTE SU VIGENCIA.

8.Presentar una carta firmada por el representante legal, certificando que la garantía sobre los elementos reemplazados en los mantenimientos realizados al ascensor planetario de Bogotá es mínimo de un (1) año.

FEMM HACE ENTREGA DE LA CARTA DE GARANTIA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL VER ANEXO 02 EN ESTE PERIDO

9.Atender en un tiempo no superior a dos (2) días las solicitudes eventuales e imprevistas realizadas por el supervisor del contrato, que surjan durante la ejecución del contrato.

POR EL MOMENTO NO SURGEN ACTIVIDADES IMPREVISTAS EN CASO DE PRESENTARSE SE ACATA EL DICHO PLAZO MENCIONADO LAS EVENTUALIDADES E IMPREVISTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

10.Cambiar, por su cuenta y riesgo y sin costo alguno para el Idartes, el bien defectuoso, en un término no mayor a tres (3) días, contados a partir de la comunicación que le curse el supervisor. Se entiende por bien defectuoso, aquel que, habiendo sido recibido a satisfacción por el Idartes a través del supervisor, presenten defectos con posterioridad a su entrega.

SE REALIZARA CAMBIO DE ELEMENTOS QUE PRESENTEN DAÑOS Y QUE HAYAN SIDO INSTALADOS NUEVOS. SE ANEXA CARTA DE GARANTIA VER ANEXO 02

11.Suministrar al supervisor del contrato, la información necesaria y requerida relacionada con la ejecución del contrato, permitiendo la inspección y revisión de documentos soporte para la verificación del cumplimiento de sus obligaciones.

FEMM HA SUMINISTRADO LA INFORMACION NECESARIA REQUERIDA POR EI SUPERVISOR O APOYO DE LA SUPERVISION EN UN TIEMPO DE PRUDENCIA DE 3 DIAS HABILES.

12.Acatar las observaciones que le sean formuladas por el supervisor del contrato durante el plazo de ejecución y vigencia del contrato y subsanar de inmediato cualquier deficiencia en la ejecución del mismo.

FEMM ACATA LAS OBSERVACIONES FORMULADAS POR EI SUPERVISOR Y EL APOYO DESIGNADO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO.

13.Asistir a las reuniones que sean convocadas por el ordenador del gasto y/o supervisión del contrato, para revisar el cumplimiento de sus obligaciones o cualquier aspecto técnico referente al mismo.

FEMM ACATA LAS OBSERVACIONES FORMULADAS POR EI SUPERVISOR Y EL APOYO DESIGNADO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO. REUNIONES EL DIA 16 DE JULIO,17 DE AGOSTO Y 18 DE SEPTIEMBRE
14.Mantener informado al Idartes de su domicilio para el envio de comunicaciones o notificaciones.
EL DOMICILIO DE FEMM SAS ES EL MISMO ACTUALMENTE CARRERA 65A#5A-10 DE LA CIUDAD DE BOGOTA.
15.Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y para la ejecución del contrato.
FEMM SAS ASUME LA RESPONSABILIDAD Y LAS MEDIDAS PARA CUMPLIR LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.
16.Garantizar a la entidad la realización del contrato por su cuenta y riesgo, mediante la utilización de herramientas tecnológicas e informáticas a efectos de realizar la entrega de productos en los términos que se requieren según las asignaciones de tareas.
FEMM SAS GARANTIZA A LA ENTIDAD Y SE ENCUENTRA REALIZANDO POR SU CUENTA Y RIESGO LAS ACTIVIDADES DEL PRESENTE CONTRATO
17.Garantizar el recaudo y soporte necesario de las actividades realizadas, los cuales deberán poderse consultar por medio digital o físico, bien sea mediante actividades presenciales o no presenciales.
FEMM SAS GARANTIZA EL RECAUDO Y SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR MEDIO FISICO Y/O DIGITAL. Número de expediente orfeo: 20251100131790000 8E Link SECOP II: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetailIndex?noticeUID=CO1.NTC.7906258&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true
18.Radicar los informes para pago acorde con los procedimientos de gestión documental en la entidad.
FEMM SAS RADICA LOS INFORMES CORRESPONDIENTES PARA EI PAGO SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS. Radicado Pago No. 1: 20254600119684 con fecha, 2025-07-17.
19.Subir los informes de ejecución de obligaciones acorde con el objeto contractual, a la plataforma transaccional SECOP II, acorde con los lineamientos y guías de la Agencia Nacional para la Contratación Pública- Colombia Compra Eficiente y en estricta sujeción a los procesos y procedimientos definidos en la entidad.
FEMM SAS REALIZO EL CARGUE DE MANERA OPORTUNA DE LOS INFORMES DE EJECUCION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS A LA PLATAFORMA SECOP II
20.Reportar por medio idóneo al supervisor del contrato las circunstancias de fuerza mayor por las cuales no pueda atender las obligaciones contractuales, máximo dentro de los tres (3) días siguientes a su causación.
Durante el periodo objeto del informe no se presentaron circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito que impidieran el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En consecuencia, no fue necesario realizar reporte alguno al supervisor del contrato en los términos previstos en esta obligación
21.Acreditar mediante Certificación el pago de aportes parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar y Riesgos Laborales Art. 13 Ley 1562 de 2012) y de Aportes Patronales (Pago de aportes en Pensión y Salud al Sistema de Seguridad Social), expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, en cumplimiento de la normatividad que rige la materia.
FEMM ACREDITA LOS CERTIFICADOS DE PAG DE APORTES PARAFISCALES. VER ANEXO 3
22.Presentar al IDARTES un cronograma de los mantenimientos, máximo 3 días después de la suscripción del acta de inicio, con el fin de incorporarlo en las herramientas de seguimiento del grupo de infraestructura y gestionar de manera oportuna los accesos y logística necesaria para la prestación del servicio
FEMM PRESENTA CRONGRAMA DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVOS ANEXO 04
23.Apoyar la elaboración, ajuste y actualización de la hoja de vida del equipo al cual se le realizará el mantenimiento, siendo este documento, indispensable como requisito para el pago correspondiente.
FEMM PRESENTARA ACTUALIZADA LA HOJA DE VIDA DEL EQUIPO VER ANEXO 05

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. ¿Pertenece usted al nuevo Regimen Simple de trubutacion responsabilidad en el RUT (47)?			SI, SE ADJUNTA RUT Y FACTURA ELECTRONICA
2. ¿Es usted Facturador Electrónico?			SI, SE ADJUNTA FACTURA ELECTRONICA
3. ¿Es usted responsable de Impuesto sobre Ventas (IVA)?			**SI, SE ADJUNTA FACTURA ELECTRONICA**
4. ¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior?			SI, LA EMPRESA DECLARO RENTA 2024
5. ¿Es usted una Entidad Estatal o tiene régimen de tributación especial?			**NO**
6. ¿Es usted pensionado?			**NO**
7. ¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con el Distrito o la Nación?			**SI**
8. ¿Tiene alguna sanción o embargo?			NO

Yo FEMM SAS, en mi calidad de contratista del IDARTES certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **NO**__X__ **SI**____ sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio, por lo tanto **NO**___X **SI**_____ pueden ser tomados para tal fin por el IDARTES.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de noviembre es: 91053161 por un período menor a 30 días.
(Anexo copia de la planilla).

Yo NICOLAS ESTEBAN VELANDIA VELANDIA, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1701-2025 suscrito por el INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES con FEMM S.A.S, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas, el(la) contratista ha hecho entrega de la totalidad de los productos correspondientes a la ejecución contractual en el período que comprende el presente informe.

LOS PRODUCTOS QUE SE CERTIFICAN Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES HAN SIDO VERIFICADOS POR:

FIRMA DEL SUPERVISOR
NICOLAS VELANDIA VELANDIA-FUNCIONARIO IDARTES
Revisó Supervisor

FIRMA DEL CONTRATISTA FEMM S.A.S
CRISTHIAN DAVID MALDONADO RUIZ-REPRESENTANTE LEGAL

V.B APOYO TECNICO INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO - DANIEL GARCIA RUBIANO
Revisó Apoyo a la Supervisión

V.B APOYO ADMINISTRATIVO INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO - MARISOL LOZANO ROMERO
Revisó Apoyo a la Supervisión

V.B APOYO ADMINISTRATIVO INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO - NATHALIA ANDREA SOTO PIZA
Revisó Apoyo a la Supervisión

IVÁN DARIO QUIÑONES SANCHEZ
Subdirector de Ifraestructura
Ordenador del Gasto
Instituto Distrital de las Artes – IDARTES

V.B APOYO JURIDICO-INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO - CATALINA TRIANA PEREZ
Revisó Apoyo a la Supervisión

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo, **Nicolas Esteban Velandia Velandia** supervisor del contrato N° 1701-2025 que tiene por objeto "CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL DEL ASCENSOR DEL PLANETARIO DE BOGOTÁ DC, A CARGO DEL INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES- IDARTES- APLICANDO LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE RIGE LA MATERIA."- de conformidad con las especificaciones técnicas definidas por la entidad", suscrito entre el **Instituto Distrital de las Artes - Idartes y FEMM S.A.S, con Nit 830075807-1** certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción las obligaciones pactadas en el marco de la ejecución del contrato.

Así mismo, certifico que el contratista se encuentra al día con los aportes requeridos en el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes que se anexan con el informe que respalda el pago 02.

En constancia de lo anterior, suscribo la presente a los Diecisiete (17) días del mes de noviembre del año 2025.

NICOLAS ESTEBAN VELANDIA VELANDIA
Profesional Universitario
SI-Subdirección de Infraestructura

Fecha: 17 de noviembre de 2025
Elaboró: Daniel Ricardo García Rubiano– Contratista SAF

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	8630

Documento Oficial de Autorización Numeración Facturación Electrónica No. 18764069409291 habilita EMT 6001 al EMT 10.000 Vence 2026-04-22

CLIENTE	INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES				**FECHA FACTURA**
NIT	900413030 9	**EMAIL**	daniel.garcia@idartes.gov.co		24/09/2025
DIRECCIÓN		**TELÉFONO**	**CIUDAD**		**FECHA VENCIMIENTO**
CR 8 15 46		3795750	Bogota D.C.		24/11/2025
Orden de Compra:			**Observaciones:**		

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	IVA	Total
1	3,00	SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE 2025 ASCENSOR DEL PLANETEARIO DE BOGOTA	241.960	19%	725.880
2	1,00	SERVICIO MANTENIMIENTO UNIDAD HIDRAULICA ASCENSOR - FILTRADO DE ACEITE - LIMPIEZA TANQUE - LIMPIEZA VALVULAS	1.049.791	19%	1.049.791
3	2,00	SERVICIO SUMINISTRO DE MICRO SWICHT CONTRATO No. 1701-2025	187.640	19%	375.280

Total líneas o ítems: 3

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.150.951**
DESCUENTO	**0**
IVA	**408.681**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.559.632**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.559.632**

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: 24/09/2025 14:32:21
Credito 30 Dias

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4796274ccfdcaf1d119c491cd376a78f02ee1a9e5af6f7af96d5fa0e22447893b865efcad7547fff43b9273bf7d8b470 --Fecha y Hora de Expedición : 24/09/2025 3:09:49 p. m.

Certificado
Bancario

Martes, 3 de junio de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FEMM SAS identificado(a) con NIT 830075807, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04600000908	2020/12/07	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

C E R T I F I C A:

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

Se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025), con destino a **IDARTES**

Cordialmente,



JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA
Revisor Fiscal
TP 16010-T

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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91053161	$10.158.900	

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	168.600	0		0		0	0	0	0	168.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	319.300	0		0		0	0	0	0	319.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	83.900	0		0		0	0	0	0	83.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.800	0		0		0	0	0	0	80.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	379.200	0		0		0	0	0	0	379.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.100	0		0		0	0	0	0	218.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	82.000	0		0		0	0	0	0	82.000	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	1.367.800	0	0	0	0	0	0		1.367.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.267.400	0	0	0	0	0	0		3.267.400	8
231001	Colfondos	800227940-6	446.100	0	0	0	0	0	0		446.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	244.200	0	0	0	0	0	0		244.200	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	2.169.600				2.169.600	0	0	2.169.600			21.696	2.169.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	80.800	0	0	80.800	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.251.100	0	0	1.251.100	12

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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91053161	$10.158.900	

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	1.331.900	1.331.900
Pensión	4	5.325.500	5.325.500
Riesgos Laborales	1	2.169.600	2.169.600
CCF	2	1.331.900	1.331.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	10.158.900	10.158.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830075807-1	FEMM SAS		CR 65 A 5 A 10	4176648	admon@femm.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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: 13 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91053161	$10.158.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	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
1	CC	1000614302	FLOREZ SUBA YEISON CAMILO	1	0			S								X								230301	1.739.131	278.300	0	0	0	0	EPS017	1.739.131	69.600	14-11	1.739.131	5	121.100	CCF24	1.739.131	69.600	0	0	0	0	0
2	CC	1001111159	YUSTI ROMERO JEISSON JULIAN	1	0			S								X								230301	2.267.000	362.800	0	0	0	0	EPS017	2.267.000	90.700	14-11	2.267.000	5	157.800	CCF24	2.267.000	90.700	0	0	0	0	0
3	CC	1025522962	BELTRAN SOLER HAROL SANTIAGO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026290296	ALAGUNA GUERRERO CARLOS ANDRES	1	0			S								X								230301	2.019.000	323.100	0	0	0	0	EPS010	2.019.000	80.800	14-11	2.019.000	5	140.600	CCF03	2.019.000	80.800	0	0	0	0	0
5	CC	1049649403	MORENO MARTINEZ JULIETH XIMENA	1	0			S								X								230301	2.049.588	328.000	0	0	0	0	EPS041	2.049.588	82.000	14-11	2.049.588	1	10.700	CCF24	2.049.588	82.000	0	0	0	0	0
6	CC	1066724880	PATERNINA SAEZ ROSENDO LEE	1	0			S																25-14	1.526.000	244.200	0	0	0	0	EPS005	1.526.000	61.100	14-11	1.526.000	5	106.300	CCF24	1.526.000	61.100	0	0	0	0	0
7	CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			S								X								230201	3.179.866	508.800	0	0	0	0	EPS005	3.179.866	127.200	14-11	3.179.866	5	221.400	CCF24	3.179.866	127.200	0	0	0	0	0
8	CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			S								X								230301	3.273.000	523.700	0	0	0	0	EPS005	3.273.000	131.000	14-11	3.273.000	5	227.900	CCF24	3.273.000	131.000	0	0	0	0	0
9	CC	7306880	AREVALO SALINAS NELSON FERNANDO	1	0			S																230301	2.196.506	351.500	0	0	0	0	EPS017	2.196.506	87.900	14-11	2.196.506	5	152.900	CCF24	2.196.506	87.900	0	0	0	0	0
10	CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S								X								230201	1.873.675	299.800	0	0	0	0	EPS008	1.873.675	75.000	14-11	1.873.675	5	130.500	CCF24	1.873.675	75.000	0	0	0	0	0
11	CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S									X							230201	221.433	35.500	0	0	0	0	EPS008	221.433	8.900	14-11	221.433	5	0	CCF24	221.433	8.900	0	0	0	0	0
12	CC	80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			S								X								230201	3.272.690	523.700	0	0	0	0	EPS017	3.272.690	131.000	14-11	3.272.690	5	227.800	CCF24	3.272.690	131.000	0	0	0	0	0
13	CC	80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			S								X								231001	2.787.894	446.100	0	0	0	0	EPS002	2.787.894	111.600	14-11	2.787.894	5	194.100	CCF24	2.787.894	111.600	0	0	0	0	0
14	CC	93385555	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			S								X								230301	5.450.789	872.200	0	0	0	0	EPS037	5.450.789	218.100	14-11	5.450.789	5	379.400	CCF24	5.450.789	218.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

C E R T I F I C A:

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

Se expide a solicitud del interesado a los DOS (02) días del mes de OCTUBRE de dos mil veinticinco (2025), con destino a **IDARTES**

Cordialmente,



JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA
Revisor Fiscal
TP 16010-T

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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	02/09/2025	89377007	$10.007.800	

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	289.000	0		0		0	0	0	0	289.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	351.900	0		0		0	0	0	0	351.900	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	84.900	0		0		0	0	0	0	84.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	73.200	0		0		0	0	0	0	73.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	376.600	0		0		0	0	0	0	376.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	211.100	0		0		0	0	0	0	211.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	78.100	0		0		0	0	0	0	78.100	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	1.260.000	0	0	0	0	0	0		1.260.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.023.900	0	0	0	0	0	0		3.023.900	7
231001	Colfondos	800227940-6	443.900	0	0	0	0	0	0		443.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	417.000	0	0	0	0	0	0		417.000	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	2.111.400				2.111.400	0	0	2.111.400			21.114	2.111.400	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	73.200	0	0	73.200	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.213.600	0	0	1.213.600	11

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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	02/09/2025	89377007	$10.007.800	

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	1.464.800	1.464.800
Pensión	4	5.144.800	5.144.800
Riesgos Laborales	1	2.111.400	2.111.400
CCF	2	1.286.800	1.286.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	10.007.800	10.007.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830075807-1	FEMM SAS		CR 65 A 5 A 10	4176648	admon@femm.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	02/09/2025	89377007	$10.007.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	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
1	CC	1000614302	FLOREZ SUBA YEISON CAMILO	1	0			S								X								230301	1.814.310	290.300	0	0	0	0	EPS017	1.814.310	72.600	14-11	1.814.310	5	126.300	CCF24	1.814.310	72.600	0	0	0	0	0
2	CC	1001111159	YUSTI ROMERO JEISSON JULIAN	1	0			S								X								230301	2.466.883	394.800	0	0	0	0	EPS017	2.466.883	98.700	14-11	2.466.883	5	171.700	CCF24	2.466.883	98.700	0	0	0	0	0
3	CC	1025522962	BELTRAN SOLER HAROL SANTIAGO	19	0			N																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1026290296	ALAGUNA GUERRERO CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	1.830.000	292.800	0	0	0	0	EPS010	1.830.000	73.200	14-11	1.830.000	5	127.400	CCF03	1.830.000	73.200	0	0	0	0	0
5	CC	1049649403	MORENO MARTINEZ JULIETH XIMENA	1	0			S								X								230301	1.950.970	312.200	0	0	0	0	EPS041	1.950.970	78.100	14-11	1.950.970	1	10.200	CCF24	1.950.970	78.100	0	0	0	0	0
6	CC	1066724880	PATERNINA SAEZ ROSENDO LEE	1	0			S								X								25-14	2.554.466	408.800	0	0	0	0	EPS005	2.554.466	102.200	14-11	2.554.466	5	177.800	CCF24	2.554.466	102.200	0	0	0	0	0
7	CC	1066724880	PATERNINA SAEZ ROSENDO LEE	1	0			S												L					25-14	50.867	8.200	0	0	0	0	EPS005	50.867	2.100	14-11	50.867	5	0	CCF24	50.867	2.100	0	0	0	0	0
8	CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			S								X								230201	2.912.591	466.100	0	0	0	0	EPS005	2.912.591	116.600	14-11	2.912.591	5	202.800	CCF24	2.912.591	116.600	0	0	0	0	0
9	CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			S								X								230301	3.273.000	523.700	0	0	0	0	EPS005	3.273.000	131.000	14-11	3.273.000	5	227.900	CCF24	3.273.000	131.000	0	0	0	0	0
10	CC	7306880	AREVALO SALINAS NELSON FERNANDO	1	0			S								X								230301	2.213.289	354.200	0	0	0	0	EPS017	2.213.289	88.600	14-11	2.213.289	5	154.100	CCF24	2.213.289	88.600	0	0	0	0	0
11	CC	7306880	AREVALO SALINAS NELSON FERNANDO	1	0			S												L					230301	73.217	11.800	0	0	0	0	EPS017	73.217	3.000	14-11	73.217	5	0	CCF24	73.217	3.000	0	0	0	0	0
12	CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S								X								230201	2.121.142	339.400	0	0	0	0	EPS008	2.121.142	84.900	14-11	2.121.142	5	147.700	CCF24	2.121.142	84.900	0	0	0	0	0
13	CC	80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			S								X								230201	2.840.449	454.500	0	0	0	0	EPS017	2.840.449	113.700	14-11	2.840.449	5	197.700	CCF24	2.840.449	113.700	0	0	0	0	0
14	CC	80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			S								X								231001	2.773.971	443.900	0	0	0	0	EPS002	2.773.971	111.000	14-11	2.773.971	5	193.100	CCF24	2.773.971	111.000	0	0	0	0	0
15	CC	93385555	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			S								X								230301	5.275.548	844.100	0	0	0	0	EPS037	5.275.548	211.100	14-11	5.275.548	5	367.200	CCF24	5.275.548	211.100	0	0	0	0	0

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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88654303	$9.703.900	

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	279.500	0		0		0	0	0	0	279.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	316.300	0		0		0	0	0	0	316.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.400	0		0		0	0	0	0	80.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	83.700	0		0		0	0	0	0	83.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	353.800	0		0		0	0	0	0	353.800	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	213.000	0		0		0	0	0	0	213.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	98.800	0		0		0	0	0	0	98.800	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	1.177.600	0	0	0	0	0	0		1.177.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.114.000	0	0	0	0	0	0		3.114.000	7
231001	Colfondos	800227940-6	405.700	0	0	0	0	0	0		405.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	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	2.018.600				2.018.600	0	0	2.018.600			20.186	2.018.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	83.700	0	0	83.700	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.188.100	0	0	1.188.100	11

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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88654303	$9.703.900	

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	1.425.500	1.425.500
Pensión	4	4.988.000	4.988.000
Riesgos Laborales	1	2.018.600	2.018.600
CCF	2	1.271.800	1.271.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	9.703.900	9.703.900

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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87816469	$11.573.200	

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	343.000	0		0		0	0	0	0	343.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	406.100	0		0		0	0	0	0	406.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	189.800	0		0		0	0	0	0	189.800	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	93.000	0		0		0	0	0	0	93.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	304.900	0		0		0	0	0	0	304.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	220.600	0		0		0	0	0	0	220.600	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	99.900	0		0		0	0	0	0	99.900	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	1.452.900	0	0	0	0	0	0		1.452.900	4
230301	Porvenir	800224808-8	3.666.700	0	0	0	0	0	0		3.666.700	9
231001	Colfondos	800227940-6	467.000	0	0	0	0	0	0		467.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	327.600	0	0	0	0	0	0		327.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.402.900				2.402.900	0	0	2.402.900			24.029	2.402.900	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	93.000	0	0	93.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.505.800	0	0	1.505.800	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	4176648	admon@femm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87816469	$11.573.200	

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	7	1.657.300	1.657.300
Pensión	4	5.914.200	5.914.200
Riesgos Laborales	1	2.402.900	2.402.900
CCF	2	1.598.800	1.598.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	11.573.200	11.573.200

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
NI	830075807-1	FEMM SAS		CR 65 A 5 A 10	4176648	admon@femm.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87816469	$11.573.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	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
1	CC	1013098194	CARDENAS CALDERON ALVARO JOSE	1	0			S	X																230201	1.684.000	269.500	0	0	0	0	EPS005	1.684.000	67.400	14-11	1.684.000	5	117.300	CCF24	2.010.209	80.500	0	0	0	0	0
2	CC	1026276181	DIAZ PULIDO BRAYAN SMITH	1	0			S	X																230301	1.204.000	192.700	0	0	0	0	EPS002	1.204.000	48.200	14-11	1.204.000	5	83.800	CCF24	1.311.500	52.500	0	0	0	0	0
3	CC	1026290296	ALAGUNA GUERRERO CARLOS ANDRES	1	0			S							X										230301	2.324.393	372.000	0	0	0	0	EPS010	2.324.393	93.000	14-11	2.324.393	5	161.800	CCF03	2.324.393	93.000	0	0	0	0	0
4	CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			S							X										230201	3.143.043	502.900	0	0	0	0	EPS005	3.143.043	125.800	14-11	3.143.043	5	218.800	CCF24	3.143.043	125.800	0	0	0	0	0
5	CC	1030699237	TORRES RUBIO DAVID ESTEBAN	1	0			S	X							X									230301	2.790.500	446.500	0	0	0	0	EPS008	2.790.500	111.700	14-11	2.790.500	5	194.300	CCF24	4.369.828	174.800	0	0	0	0	0
6	CC	1025522962	BELTRAN SOLER HAROL SANTIAGO	12	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			S							X										230201	2.302.505	368.500	0	0	0	0	EPS017	2.302.505	92.200	14-11	2.302.505	5	160.300	CCF24	2.302.505	92.200	0	0	0	0	0
8	CC	1001111159	YUSTI ROMERO JEISSON JULIAN	1	0			S							X										230301	2.205.500	352.900	0	0	0	0	EPS017	2.205.500	88.300	14-11	2.205.500	5	153.600	CCF24	2.205.500	88.300	0	0	0	0	0
9	CC	93385555	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			S							X										230301	5.513.333	882.200	0	0	0	0	EPS037	5.513.333	220.600	14-11	5.513.333	5	383.800	CCF24	6.820.079	272.900	0	0	0	0	0
10	CC	80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			S							X										231001	2.918.709	467.000	0	0	0	0	EPS002	2.918.709	116.800	14-11	2.918.709	5	203.200	CCF24	2.918.709	116.800	0	0	0	0	0
11	CC	1049649403	MORENO MARTINEZ JULIETH XIMENA	1	0			S							X										230301	2.495.913	399.400	0	0	0	0	EPS041	2.495.913	99.900	14-11	2.495.913	1	13.100	CCF24	2.495.913	99.900	0	0	0	0	0
12	CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			S	X						X										230301	3.273.000	523.700	0	0	0	0	EPS005	3.273.000	131.000	14-11	3.273.000	5	227.900	CCF24	3.273.000	131.000	0	0	0	0	0
13	CC	7306880	AREVALO SALINAS NELSON FERNANDO	1	0			S							X										230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.098.253	44.000	0	0	0	0	0
14	CC	1066724880	PATERNINA SAEZ ROSENDO LEE	1	0			S							X										25-14	2.047.500	327.600	0	0	0	0	EPS005	2.047.500	81.900	14-11	2.047.500	5	142.600	CCF24	2.047.500	81.900	0	0	0	0	0
15	CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S							X										230201	1.809.266	289.500	0	0	0	0	EPS008	1.809.266	72.400	14-11	1.809.266	5	126.000	CCF24	1.809.266	72.400	0	0	0	0	0
16	CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S													X				230201	140.534	22.500	0	0	0	0	EPS008	140.534	5.700	14-11	140.534	5	0	CCF24	132.659	5.400	0	0	0	0	0
17	CC	1000614302	FLOREZ SUBA YEISON CAMILO	1	0			S																	230301	1.684.000	269.500	0	0	0	0	EPS017	1.684.000	67.400	14-11	1.684.000	5	117.300	CCF24	1.684.000	67.400	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830075807-1	FEMM SAS		CR 65 A 5 A 10	4176648	admon@femm.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88654303	$9.703.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	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
1	CC	1026290296	ALAGUNA GUERRERO CARLOS ANDRES	1	0			S								X									230301	2.092.000	334.800	0	0	0	0	EPS010	2.092.000	83.700	14-11	2.092.000	5	145.700	CCF03	2.092.000	83.700	0	0	0	0	0
2	CC	1232591835	CAÑON MALDONADO CARMEN LILIA	1	0			S								X									230201	2.813.611	450.200	0	0	0	0	EPS005	2.813.611	112.600	14-11	2.813.611	5	195.900	CCF24	2.813.611	112.600	0	0	0	0	0
3	CC	1025522962	BELTRAN SOLER HAROL SANTIAGO	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	80577453	PINEDA HERRERA HECTOR HOOVER	1	0			S								X									230201	2.535.929	405.800	0	0	0	0	EPS017	2.535.929	101.500	14-11	2.535.929	5	176.600	CCF24	2.535.929	101.500	0	0	0	0	0
5	CC	1001111159	YUSTI ROMERO JEISSON JULIAN	1	0			S								X									230301	2.424.429	388.000	0	0	0	0	EPS017	2.424.429	97.000	14-11	2.424.429	5	168.800	CCF24	2.424.429	97.000	0	0	0	0	0
6	CC	93385555	RODRIGUEZ COLORADO JORGE ANGEL	1	0			S								X									230301	5.322.515	851.700	0	0	0	0	EPS037	5.322.515	213.000	14-11	5.322.515	5	370.500	CCF24	5.322.515	213.000	0	0	0	0	0
7	CC	80816423	HURTADO CASTRO JOSE GABRIEL	1	0			S								X									231001	2.535.008	405.700	0	0	0	0	EPS002	2.535.008	101.500	14-11	2.535.008	5	176.500	CCF24	3.142.816	125.800	0	0	0	0	0
8	CC	1049649403	MORENO MARTINEZ JULIETH XIMENA	1	0			S								X									230301	2.413.277	386.200	0	0	0	0	EPS041	2.413.277	96.600	14-11	2.413.277	1	12.600	CCF24	2.413.277	96.600	0	0	0	0	0
9	CC	1049649403	MORENO MARTINEZ JULIETH XIMENA	1	0			S									X								230301	53.133	8.600	0	0	0	0	EPS041	53.133	2.200	14-11	53.133	1	0	CCF24	53.133	2.200	0	0	0	0	0
10	CC	19376473	MALDONADO MILLAN MARIO	1	0			S	X							X									230301	3.273.000	523.700	0	0	0	0	EPS005	3.273.000	131.000	14-11	3.273.000	5	227.900	CCF24	3.273.000	131.000	0	0	0	0	0
11	CC	7306880	AREVALO SALINAS NELSON FERNANDO	1	0			S																	230301	2.196.506	351.500	0	0	0	0	EPS017	2.196.506	87.900	14-11	2.196.506	5	152.900	CCF24	2.196.506	87.900	0	0	0	0	0
12	CC	1066724880	PATERNINA SAEZ ROSENDO LEE	1	0			S								X									25-14	1.816.500	290.700	0	0	0	0	EPS005	1.816.500	72.700	14-11	1.816.500	5	126.500	CCF24	1.816.500	72.700	0	0	0	0	0
13	CC	80131818	REINA VILLALBA WILLIAM HERNANDO	1	0			S								X									230201	2.010.000	321.600	0	0	0	0	EPS008	2.010.000	80.400	14-11	2.010.000	5	139.900	CCF24	2.010.000	80.400	0	0	0	0	0
14	CC	1000614302	FLOREZ SUBA YEISON CAMILO	1	0			S																	230301	1.684.000	269.500	0	0	0	0	EPS017	1.684.000	67.400	14-11	1.684.000	5	117.300	CCF24	1.684.000	67.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

C E R T I F I C A:

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

Se expide a solicitud del interesado a los seis (06) días del mes de JULIO de dos mil veinticinco (2025), con destino a **IDARTES**

Cordialmente,



JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA
Revisor Fiscal
TP 16010-T

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

C E R T I F I C A:

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

Se expide a solicitud del interesado a los QUINCE (15) días del mes de SEPTIEMBRE de dos mil veinticinco (2025), con destino a **IDARTES**

Cordialmente,



JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA
Revisor Fiscal
TP 16010-T

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

C E R T I F I C A:

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

Se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025), con destino a **IDARTES**

Cordialmente,



JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA
Revisor Fiscal
TP 16010-T

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:15/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830075807	FEMM S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 65 A 5 A 10 Teléfonos: 3174291228

Dirección electrónica: contabilidad@femm.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 28/02/2018

Matrícula Mercantil: 1034458 Fecha inicio de Actividades: 24/08/2000 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6810 - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

Actividad 2: 2816 - Fabricación de equipo de elevación y manipulación

Actividad 3: 3312 - Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo

Actividad 4: 4329 - Otras instalaciones especializadas de la construcción

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
23/09/2019	C.C.	19331535	JOSE VICENTE MEDINA ORJUELA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
29/05/2018	C.C.	51645845	MARGARITA MARIA RUIZ TARAZONA	REPRESENTANTE LEGAL
20/02/2014	N.I.T.	830075807	FEMM S A S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141136432100

(415)7707212489984(8020) 000014113643210 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 5 8 0 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FEMM S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 65 A 5A 10

42. Correo electrónico admon@femm.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 4 2 9 1 2 2 8	6 0 1 2 6 0 6 1 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2 8 1 6	2 0 0 0 0 9 0 1	3 3 1 2	2 0 0 0 0 9 0 1		4 3 2 9	4 6 6 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ TARAZONA MARGARITA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141136432100

(415)7707212489984(8020) **000014113643210 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 5 8 0 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	1 9
73. Fecha	2 0 0 0 0 7 3 1	2 0 1 4 0 1 0 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 8 2 4	2 0 1 4 0 1 2 0
77. No. Matrícula mercantil	7 4 2 0 1 7	0 1 0 3 4 4 5 8
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136432100

(415)7707212489984(8020) **000014113643210 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 5 8 0 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 9 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 0 1 6 6 6 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MALDONADO	RUIZ	CRISTHIAN	DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 9 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 6 4 5 8 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	TARAZONA	MARGARITA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136432100

(415)7707212489984(8020) **000014113643210 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 5 8 0 7	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 3 3 1 5 3 5		1 6 0 1 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MEDINA	ORJUELA	JOSE	VICENTE

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 2 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 6 3 3 5 8		1 5 0 0 9 9 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
LINARES	ACOSTA	JUDY	VIVIANA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 2 1 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 3 1 6 2 2	1	2 3 3 3 5 9

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
NARIÑO	POSADA	ADRIANA	ISABEL

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: GDO-F-02	*RAD_S* Radicado: RAD_S Fecha: F_RAD_S
		Fecha: 10/20/2021	
	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 2	
		Página: 1 de 1	

ASUNTO: Reunión de seguimiento de contrato 1701-2025		DEPENDENCIA RESPONSABLE: SAF
LUGAR: Virtual	FECHA: 17/08/2025	HORA: 09:00 AM

ASISTENTES					
NOMBRES Y APELLIDOS	ORGANIZACIÓN O DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS	FIRMA
DANIEL RICARDO GARCIA	SAF-IDARTES	CONTRATISTA	Daniel.garcia@idartes.gov.co	3125931799	
CARMEN CAÑON MALDONADO	FEMM SAS	COORDINADORA DE MANTENIMIENTO	mantenimientos2@femm.com.co	3114775375	

ORDEN DEL DIA

1. **SEGUIMIENTO CRONOGRAMA DEL CONTRATO 1701-2025**
2. **AVANCES DEL CONTRATO**
3. **OBSERVACIONES DEL EQUIPO**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. SE REVISA EL CONTRATO EL AVANCE EL CUAL ES 55,55% EL CUAL NO HA SUFRIDO DE RETRASOS Y SE HA REALIZADO LOS MANTENIMIENTOS ACORDE AL CONTRATO.
2. EL CONTRATO LLEVA UN AVANCE DEL 55,55% EL CUAL SE HA REALIZADO MES A MES EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO.
3. EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE USO, SE ENCUENTRA CERTIFICADO.
4. NO SE HA RECIBIDO LLAMADAS DE EMERGENCIA POR PARTE DEL CLIENTE.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	PLAZO / FECHA
SEGUIR EL SEGUIMIENTO AL ASCENSOR Y FUNCIONAMIENTO	IDARTES	17 DE SEPTIEMBRE 2025

* El aquí firmante hace constar que el (los) temas y compromisos fijados en la presente acta se desarrollaron a cabalidad.

**Me permito manifestar de manera libre y voluntaria que autorizo a IDARTES para recolectar, usar y tratar mis datos personales únicamente para los fines y actividades institucionales. IDARTES se compromete a salvaguardar la privacidad de la información personal obtenida, de acuerdo con su política de confidencialidad y se compromete a no ceder, vender, ni a compartir estos datos recibidos con terceros sin la autorización expresa. Lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: GDO-F-02	*RAD_S* Radicado: RAD_S Fecha: F_RAD_S
		Fecha: 10/20/2021	
	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 2	
		Página: 1 de 1	

ASUNTO: Reunión de seguimiento de contrato 1701-2025		DEPENDENCIA RESPONSABLE: SAF
LUGAR: Virtual	FECHA: 16/07/2025	HORA: 09:00 AM

ASISTENTES					
NOMBRES Y APELLIDOS	ORGANIZACIÓN O DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS	FIRMA
DANIEL RICARDO GARCIA	SAF-IDARTES	CONTRATISTA	Daniel.garcia@idartes.gov.co	3125931799	
CARMEN CAÑON MALDONADO	FEMM SAS	COORDINADORA DE MANTENIMIENTO	mantenimientos2@femm.com.co	3114775375	

ORDEN DEL DIA

1. SEGUIMIENTO CRONOGRAMA DEL CONTRATO 1701-2025
2. AVANCES DEL CONTRATO
3. OBSERVACIONES DEL EQUIPO

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. SE REVISA EL CONTRATO EL AVANCE EL CUAL ES 44,44% EL CUAL NO HA SUFRIDO DE RETRASOS Y SE HA REALIZADO LOS MANTENIMIENTOS ACORDE AL CONTRATO.
2. EL CONTRATO LLEVA UN AVANCE DEL 44,44% EL CUAL SE HA REALIZADO MES A MES EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO.
3. EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE USO, SE ENCUENTRA CERTIFICADO.
4. NO SE HA RECIBIDO LLAMADAS DE EMERGENCIA POR PARTE DEL CLIENTE.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	PLAZO / FECHA
SEGUIIR EL SEGUIMIENTO AL ASCENSOR Y FUNCIONAMIENTO	IDARTES	17 DE AGOSTO 2025

* El aquí firmante hace constar que el (los) temas y compromisos fijados en la presente acta se desarrollaron a cabalidad.
**Me permito manifestar de manera libre y voluntaria que autorizo a IDARTES para recolectar, usar y tratar mis datos personales únicamente para los fines y actividades institucionales. IDARTES se compromete a salvaguardar la privacidad de la información personal obtenida, de acuerdo con su política de confidencialidad y se compromete a no ceder, vender, ni a compartir estos datos recibidos con terceros sin la autorización expresa. Lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: GDO-F-02	*RAD_S* Radicado: **RAD_S** Fecha: F_RAD_S
		Fecha: 10/20/2021	
	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 2	
		Página: 1 de 1	

ASUNTO: Reunión de seguimiento de contrato 1701-2025	**DEPENDENCIA RESPONSABLE:** SAF	
LUGAR: Virtual	**FECHA:** 18/09/2025	**HORA:** 09:00 AM

ASISTENTES					
NOMBRES Y APELLIDOS	**ORGANIZACIÓN O DEPENDENCIA**	**CARGO**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONOS**	**FIRMA**
DANIEL RICARDO GARCIA	SAF-IDARTES	CONTRATISTA	Daniel.garcia@idartes.gov.co	3125931799	
CARMEN CAÑON MALDONADO	FEMM SAS	COORDINADORA DE MANTENIMIENTO	mantenimientos2@femm.com.co	3114775375	

ORDEN DEL DIA

1. **SEGUIMIENTO CRONOGRAMA DEL CONTRATO 1701-2025**
2. **AVANCES DEL CONTRATO**
3. **OBSERVACIONES DEL EQUIPO**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. SE REVISA EL CONTRATO EL AVANCE EL CUAL ES 66,66% EL CUAL NO HA SUFRIDO DE RETRASOS Y SE HA REALIZADO LOS MANTENIMIENTOS ACORDE AL CONTRATO.
2. EL CONTRATO LLEVA UN AVANCE DEL 66,66% EL CUAL SE HA REALIZADO MES A MES EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO.
3. EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE USO, SE ENCUENTRA CERTIFICADO.
4. NO SE HA RECIBIDO LLAMADAS DE EMERGENCIA POR PARTE DEL CLIENTE.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	PLAZO / FECHA
SEGUIR EL SEGUIMIENTO AL ASCENSOR Y FUNCIONAMIENTO	IDARTES	17 DE OCTUBRE 2025

* El aquí firmante hace constar que el (los) temas y compromisos fijados en la presente acta se desarrollaron a cabalidad.
**Me permito manifestar de manera libre y voluntaria que autorizo a IDARTES para recolectar, usar y tratar mis datos personales únicamente para los fines y actividades institucionales. IDARTES se compromete a salvaguardar la privacidad de la información personal obtenida, de acuerdo con su política de confidencialidad y se compromete a no ceder, vender, ni a compartir estos datos recibidos con terceros sin la autorización expresa. Lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013.

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

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M113-001-F2
Versión: 10/05/2024

No. 33215

OT No. 22842

CLIENTE: Planetario
DIRECCIÓN OBRA: Calle 76 B # 5 - 91
CONTACTO:
TELÉFONO:
CIUDAD: Bogota DC

	HORA		DIA		
LLAMADA					
ENTRADA	15	00	10	09	25
SALIDA	17	00	10	09	25

TIPO MANTENIMIENTO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	✓
DIAGNÓSTICO		REPARACIÓN	
MTO HIDRÁULICO		ACOMPAÑAMIENTO INSPECCIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO:
TIPO DE ASCENSOR:	Pasajeros
UNIDAD MOTRIZ:	H.D
MARCA:	FEMM
No.PARADAS:	3
CAPACIDAD:	375 kg

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza mantenimiento preventivo. Se realiza limpieza y lubricacion de Guias, cajas de Inspeccion, Botoneras y estructura en general.
Se realiza Ajuste de Botoneras y Tornilleria en general del equipo
Ajuste y limpieza de control electrico y unidad Hidraulica.

Se realizan pruebas y se deja operativo

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☐ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de Parte

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Jeisson Ysti
CARGO: Tecnico de Mto
FECHA: 10/09/25

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Francisnaldo Castellanos
CARGO: Contratista mantenimiento
FECHA: 10-09-2025

Emergencias: 317 429 1762 - Mantenimientos: 601 704 0404 ·

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

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

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M113-001-F2
Versión: 10/05/2024

No. 32820

OT No.

CLIENTE: Planetario
DIRECCIÓN OBRA:
CONTACTO:
TELÉFONO:
CIUDAD: Bogota

	HORA		DIA		
LLAMADA					
ENTRADA	11	00	04	08	2025
SALIDA	13	00	04	08	2025

TIPO MANTENIMIENTO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	X
DIAGNÓSTICO		REPARACIÓN	
MTO HIDRÁULICO		ACOMPAÑAMIENTO INSPECCIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO:
TIPO DE ASCENSOR:	discapacitados
UNIDAD MOTRIZ:	hidraulico
MARCA:	femm
No.PARADAS:	3
CAPACIDAD:	375

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realiza limpieza, lubricacion de partes moviles y mecanicas del equipo, se inspeccionan seguridades, guayas y estructura, se realizan pruebas y queda funcional

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS [X] INSTALADOS [ ]

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de Parte
falal pasa stop de cabina	1	1	1
llamado automatico en piso 1	1	1	1

RECOMENDACIONES

el cliente necesita sistema de llamada automatico por falla F7, cotizar

ENTREGADO POR:

NOMBRE: Juan Esteban
CARGO: Ingeniero
FECHA: 04/08/2025

RECIBIDO POR:

NOMBRE: William Diaz
CARGO: Mantenimiento
FECHA: 09/08/2025

Emergencias: 317 429 1762 - Mantenimientos: 601 704 0404 -

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

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

REPORTE DE MANTENIMIENTO

M113-001-F2
Versión: 10/05/2024

No. 32207

OT No.

CLIENTE: IDARTES PLANETARIO DE BOGOTA
DIRECCIÓN OBRA: Calle 26B #5-93
CONTACTO: Juan Rodriguez
TELÉFONO: 3193282748
CIUDAD: Bogotá

	HORA	DIA
LLAMADA		
ENTRADA	8:45 AM	04 07 2025
SALIDA	10:30 AM	04 07 2025

TIPO MANTENIMIENTO			
GARANTÍA		DESVARE	
CONTRATO		PREVENTIVO	✓
DIAGNÓSTICO		REPARACIÓN	
MTO HIDRÁULICO		ACOMPAÑAMIENTO INSPECCIÓN	

EQUIPO	ID EQUIPO:
TIPO DE ASCENSOR:	Pasajeros-Discapacitados
UNIDAD MOTRIZ:	Hidraulico
MARCA:	FEMM SAS
No.PARADAS:	3 niveles (1-2-3)
CAPACIDAD:	375 Kgs (5 Personas)

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realizo mantenimiento de julio 2025 / Revision y estado de los cables de traccion, con sus terminales y pernos de sujecion, estado de los inductores tipo C y el Nylon para los niveles de Pisos y botones, revision de los llamados de los pisos, Alarma y distancia, Limpieza y lubricacion general del equipo.
El ascensor queda en funcionamiento

REPUESTOS-ACTIVIDADES

REQUERIDOS ☑ INSTALADOS ☐

Repuestos e Insumos Actividad	Cantidad	Unidad	Número de Parte
Remaches para asegurar Lamina del faldon	8	8	
Cinta de color Amarillo para señalizar el sensor electrico del piso al techo de 5ams X 2 mts	1	1	
Temporizador para que el ascensor se devuelva al piso 1 porque se queda bloqueado y abombado.	1	1	

RECOMENDACIONES

ENTREGADO POR:

NOMBRE: William Bagaya Serna
CARGO: Tecnico de Mto
FECHA: 04 | 07 | JULIO | 2025

RECIBIDO POR:

NOMBRE: Juan Rodriguez
CARGO: Mantenimiento
FECHA: 04/07/2025

Emergencias: 317 429 1762 - Mantenimientos: 601 704 0404 ·
E - mail: mantenimientos2@femm.com.co - mantenimientos@femm.com.co

Bogotá D.C. 26 de junio de 2025

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES
IDARTES
Bogotá D.C.

Asunto. Certificación de garantía por reemplazo de elementos.

Por medio de la presente, y en el marco de los mantenimientos correctivos realizados por nuestra organización, certificamos que los elementos reemplazados son originales y completamente nuevos de acuerdo a las políticas de servicio de FEMM S.A.S.

Sobre dichos elementos, otorgamos una garantía de un (1) año a partir de la fecha de su instalación, la cual cubre tanto los componentes eléctricos como los mecánicos.

Es importante señalar que la presente garantía no será aplicable bajo las siguientes condiciones:

1. Fluctuaciones de tensión eléctrica: Variaciones mayores o menores al diez por ciento (10%) de los valores nominales establecidos para los elementos eléctricos (110V - 220V).

2. Manipulación no autorizada: Intervención directa o indirecta por personal ajeno a nuestra empresa o que no haya sido expresamente autorizado por nosotros.

3. Daños por agentes externos: Afectaciones ocasionadas por filtraciones de agua, derrames de líquidos, impacto de objetos externos, o cualquier daño resultante del contacto directo por parte de los usuarios con las partes cubiertas por la garantía.

Agradecemos de antemano la atención prestada a la presente comunicación.

Cordial Saludo,

Cristhian David Maldonado Ruiz
Representante Legal

Bogotá, 09 de Julio del 2025

Señores:
IDARTES – INSTITUTO DISRITAL DE LAS ARTES
Bogotá.

Cordial Saludo, nos permitimos enviar el cronograma de los mantenimientos a ejecutar durante un año, si tiene alguna sugerencia o cambio favor comunicarse con nosotros.

FEMM S.A.S. Fabrica de Equipos para Movimiento de Materiales	CRONOGRAMA MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS 2024
MES	DIA PROGRAMACION
ABRIL	02
MAYO	06
JUNIO	04
JULIO	04
AGOSTO	05
SEPTIEMBRE	05
OCTUBRE	06
NOVIEMBRE	05
DICIEMBRE	04

Cordialmente,

FEMM S.A.S
NIT 830 075 987-1
CRA 91 56 48
CLL 24 No 5a
260 61 25
10 Bogotá DC
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

CARMEN CAÑON MALDONADO
COORDINADOR DE MANTENIMIENTOS
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
Cel: 3114775375 – 317 429 1762 EMERGENCIAS
Tel.: 7040404 Directo
Bogotá D.C- Colombia Sur América.

HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

Version 1
RC-044

Descripción: ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG FEMM 3P W-TECH FEMM BATIENTE
Serial: 9610
Cliente: INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES
Nit: 900413030-9
Teléfono: 315 4054895 3795750
Dirección: calle 26b n 93-05
Contacto: Camilo Campos
Ult. Servicio:
Horómetro: 0
Ciudad: Bogotá
Ult. Lectura: 24/09/2025
Sucursal: PLANETARIO INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES
Ciudad Sucursal: Bogotá

SERVICIOS PRESTADOS

OT	Fecha	Servicio	T'écnico	Estado	Tipo Servicio	Valor Servicio
OTT-1655	26/08/2019	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y DIAGNOSTICO AGOSTO 2019	Jorge Murcia	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-1884	16/09/2019	MANTENIMIENTO PREVENTIVO 19	DIEGO ARMANDO AREVALO	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-1885	16/10/2019	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2019	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-2413	12/11/2019	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOV	DIEGO ARMANDO AREVALO	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-3296	10/12/2019	PREVENTIVO DICIEMBRE 2019 CLIENTE SOLICITA CAMBIO DE FACTURA REFACTURADO	DIEGO ARMANDO AREVALO	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-3297	08/01/2020	PREVENTIVO ENERO 2020	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-3298	03/02/2020	PREVENTIVO FEBRERO 2020 Mantenimiento correctivo (filtrado de aceite)	Hernan Javier Vacca Ramirez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 1.052.978
OTT-3299	16/03/2020	PREVENTIVO MARZO 2020 Instalación tarar 2 reflectores en límite superior de L Cubo y parte inferior de la cabina	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-3300	07/04/2020	PREVENTIVO ABRIL 2020 PRECIO MES 330.170 + IVA	Jose Gabriel Hurtado Castro	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 453.152
OTT-3301	06/06/2022	PREVENTIVO JUNIO 2022	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-3302	11/02/2022	PREVENTIVO FEBRERO 2022		Programada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-3303	05/07/2022	PREVENTIVO JULIO 2022	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-3304	08/08/2022	PREVENTIVO AGOSTO 2022 *MTO CON FECHA FUERA DE CONTRATO. A LA FECHA SE ESPERA CONTRATO PARA FIRMAR- SE REPROGRAMA PARA EL 29/08/2022*	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-3305	28/01/2022	PREVENTIVO ENERO 2022	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-3306	04/10/2021	PREVENTIVO OCTUBRE 2021	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-3307	08/11/2021	PREVENTIVO NOVIEMBRE 2021	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-3308	20/12/2021	PREVENTIVO DICIEMBRE 2021	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-4132	12/12/2019	DESVARE: CIRCUITO DE PUERTAS	Jose David Lara Canastero	Cerrada	Desvare	$ $ 0
OTT-4503	13/01/2020	elevador no abre la puertas		Programada	Desvare	$ $ 0
OTT-4508	13/01/2020	EQUIPO VARADO		Programada	Desvare	$ $ 0
OTT-5206	02/06/2020	EQUIPO VARADO. SIN NOVEDAD	OSCAR EDUARDO ESCOBAR DUARTE	Cerrada	Desvare	$ $ 0
OTT-8384	06/09/2021	MTTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2021	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 1.001.683
OTT-8800	14/03/2022	PREVENTIVO MARZO 2022	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-8801	18/04/2022	PREVENTIVO ABRIL 2022		Programada	Preventivo Mensual	$ $ 0

OTT-8802	17/02/2023	DIAG COMPONENTES POR AJUSTAR O CAMBIAR TRAS OBRA CIVIL EN FOSO POR PARTE DEL CLIENTE	Victor Andres JImenez	Cerrada	Diagnóstico	$ $ 0
OTT-9867	10/02/2022	MTTO PREENTIVO. DESVARE DIAGNSOTICO	Jhonathan Duque Ocampo	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-10678	05/05/2022	PREVENTIVO MAYO 2022	Freddy Reina Villalba	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-11138	14/06/2022	DESERNERGISADO. SE REINICIA	Victor Andres JImenez	Cerrada	Desvare	$ $ 143.990
OTT-11784	05/07/2022	MANTENIMIENTO HIDRAULICO		Aprobada	Mantenimiento Unidad hidráulica	$ $ 0
OTT-11786	10/10/2022	CORRECTIVO NORMA INSTALDO: ACEITERAS, , SEGUER CUÑA, BASE ACEITERAS, CABLE VIAJERO, CAN RETRACTIL, CORTINA, MOTAJE DE KIT DE CITOFONO, 2 MICRO SWICH , PROTECTOR PLATICO PARA HONGO, PRENSA CABLE VIAJERO, RECOLECTORAS, TUBO LED DE CABINA, POLEA. ***PENDIENTE: ALAMBRAR CITOTOFO SEÑALIZACION OFERTA MTTO PREVENTIVO 2021	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Correctivo	$ $ 0
OTT-12060	24/10/2022	1RA VISITA CERTIFICACION- NO CERTIF-	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Acomp. Certificación	$ $ 0
OTT-12319	16/01/2023	CORRECTIVOS NO CONFORMIDADES CERTIFICACION 2022 INFORME 11102 *SE TERMINARA DE EJECUTAR EN FEBRERO 2023 POR TEMAS DE OBRA CIVIL DEL CLIENTE. *COBRAR EN CONTRATO AÑO 2023* **CONTINUA EN OT 14471**	Mario Jose Peña	Cerrada	Correctivo	$ $ 274.176
OTT-12461	05/12/2022	MTO PREV DICIEMBRE 2022 (5/5) COT 2675 V3	Mario Jose Peña	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-12505	11/11/2022	MTO PREV DICIEMBRE 2022 (5/5) COT 2675 V3	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13619	07/03/2024	MTO PREV MAR 2024 (2/11) PEND CONTRATO		Aprobada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13620	07/03/2023	MTO PREV MAR 2023 (2/11) MENSUAL		Aprobada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13621	25/04/2023	MTO PREV ABRIL 2023 (3/11) MENSUAL *FACTURACION TRIMESTRAL (FAC FEB-MAR-ABR)	David Esteban Torres Rubio	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13622	31/05/2023	MTO PREV MAYO 2023 (4/11) MENSUAL	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13624	26/06/2023	MTO PREV JUNIO 2023 (5/11) MENSUAL	Maria Sol Oscoz	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13625	25/07/2023	MTO PREV JULIO 2023 (6/11) MENSUAL *RECOMENCION: CAMBIO MANGUERA HD-PUEDE REALIZARSE CON BOLSA REPUESTOS CONTRATO 2023*	Luis Miguel Vela Blanco	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13626	28/08/2023	MTO PREV AGOSTO 2023 (7/11) MENSUAL	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13627	20/09/2023	MTO PREV SEPTIEMBRE 2023 (8/11) MENSUAL BOLSA REPUESTOS CONTRATO 2023 *CINTA REFLECTIVA PARA FOTOCELDA X120CM. *AVISO USO PARA CADA PISO X3UN. *AVISO PROHIBIDO INGRESO CUARTO MAQUINAS X 1UN.	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13628	09/10/2023	MTO PREV OCTUBRE 2023 (9/11) MENSUAL	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0

OTT-13629	15/11/2023	MTO PREV NOVIEMBRE 2023 (10/11) MENSUAL	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-13630	06/12/2023	MTO PREV DICIEMBRE 2023 (11/11) MENSUAL	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-14142	12/01/2023	DESVARE	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	Cerrada	Desvare	$ $ 143.990
OTT-14471	08/03/2023	MTO PREV FEBRERO 2023 (1/11) *CONCLUIR CORRECTIVOS PARA CERTIFICACIÓN* *REVISAR CORRECTIVOS ADICIONALES TRAS OBRA CIVIL DEL CLIENTE* *FACTURACION TRIMESTRAL (FAC FEB-MAR-ABR)*	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 905.630
OTT-14472	03/03/2023	2DA VISITA CERTIFICACION *PEND CONFIRMAR FECHAS CON CLIENTE Y ENTE CERTIFICADOR*		Aprobada	Acomp. Certificación	$ $ 0
OTT-14478	08/03/2023	MTO PREV MARZO 2023 (2/11) *FACTURACION TRIMESTRAL (FAC FEB-MAR-ABR)*	Victor Andres JImenez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-15241	25/05/2023	2DA VISITA CERTIFICACION- CERTIFICADO-	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Acomp. Certificación	$ $ 0
OTT-15285	24/05/2023	LUZ DE CABINA	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Desvare	$ $ 0
OTT-15531	30/06/2023	DESERNERGISADO. SE REINICIA		Aprobada	Desvare	$ $ 0
OTT-16225	09/10/2023	DESVARE EQUIPO BLOQUEADO	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Desvare	$ $ 143.990
OTT-16567	10/11/2023	1) MTO UNIDAD HD 2) CAMBIO MANGUERA HD R2 3/4 HG 1-1/16 JIC (FAC BOLSA REPUESTOS CONTRATO 1420-2023)	Hernan Javier Vacca Ramirez	Cerrada	Mantenimiento Unidad hidráulica	$ $ 0
OTT-16568	15/11/2023	1) DEMARCACION FOTOCELDA CINTA REFLECTIVA AMARILLA. 2) AVISO CORRECTO USO EN CADA PUERTA DE HALL (3). 3) AVISO CUARTO DE MAQUINA (2). 4) FOTO STOP CAJA INSTALADO EN RM21951. 5) FOTO PILOTO INSTALADO EN RM21951. 6) INSPECCIONAR PARA MEJORAS OPERATIVAS Y ESTETICAS A LUGAR PARA COMPLETAR BOLSA DE REPUESTOS DEL CONTRATO VIGENTE. (FAC BOLSA REPUESTOS CONTRATO 1420-2023)	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Correctivo	$ $ 0
OTT-16800	06/12/2023	PINTURA GENERAL DEL EQUIPO. (FAC BOLSA REPUESTOS CONTRATO 1420-2023) *DIEGO ORDOÑEZ- ENTREGA 11/12/2023*	Maria Sol Oscoz	Cerrada	Correctivo	$ $ 0
OTT-17094	29/12/2023	DESVARE EQUIPO BLOQUEADO	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Desvare	$ $ 0
OTT-17184	06/01/2024	PERSONAS ENERRADAS	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	Cerrada	Desvare	$ $ 71.995
OTT-18919	02/04/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO ABRIL MAYO JUNIO 2025 ASCENSOR DEL PLANETEARIO DE BOGOTA CONTRATO No. 1701-2025 REPORTE No 30766 $241.960 mas iva	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-18994	18/04/2024	CIERRA PUERTA PISO 1 DAÑADO QUEDA FUERA DE SERVICIO	Victor Andres JImenez	Cerrada	Desvare	$ $ 143.990

OTT-19590	25/06/2024	MTTO PREV JUNIO 2024 CONTRATO 2209-2024	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 1.023.400
OTT-19591	27/07/2024	MTTO PREV JULIO 2024 CONTRATO 2209-2024		Aprobada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-19592	14/08/2024	MTTO PREV AGOSTO 2024 CONTRATO 2209-2024	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-19593	16/09/2024	MTTO PREV SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2209-2024	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-19594	16/10/2024	MTTO PREV OCTUBRE 2024 CONTRATO 2209-2024	Hector Hoover Pineda Herrera	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-19595	01/11/2024	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG FEMM 3P W-TECH FEMM CONTRATO 2209-2024 REPORTE No. 29251	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-19596	06/12/2024	MTTO PREV DICIEMBRE 2024 CONTRATO 2209-2024	Daniel Steven Parraga Gutierrez	En Ejecución	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-19597	15/07/2024	1ER ACOMP CERTIF 2024 CONTRATO 2209-2024 *FECHA POR DEFINIR*		Aprobada	Acomp. Certificación	$ $ 0
OTT-19598	05/07/2024	CAMBIO CIERRA PUERTA PISO 1 CONTRATO 2209-2024 (BOLSA REPUESTOS) *RM SIN HORA*	David Esteban Torres Rubio	Cerrada	Correctivo	$ $ 0
OTT-20351	14/09/2024	STOP CABINA	Hector Hoover Pineda Herrera	Cerrada	Desvare	$ $ 0
OTT-20832	25/11/2024	1ERA VISITA CERTIFICACION-CERTIFICADO	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	En Ejecución	Acomp. Certificación	$ $ 0
OTT-21082	02/12/2024	CORRECTIVOS	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Correctivo	$ $ 31.120.880
OTT-21274	30/12/2024	1ERA VISITA CERTIFICACION-CERTIFICADO "EQUIPO QUEDA CERTIFICADO"	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Acomp. Certificación	$ $ 0
OTT-21282	27/12/2024	PASADO DE NIVEL P1	Hector Hoover Pineda Herrera	Cerrada	Desvare	$ $ 143.990
OTT-21338	08/01/2025	MTO PREV ENERO 2025		Aprobada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-21353	30/12/2024	SUMINISTRO E INSTALACION DE BATERIA	Daniel Steven Parraga Gutierrez	En Ejecución	Correctivo	$ $ 0
OTT-21384	11/12/2024	EN FUNCIONAMIENTO	William Reina Villalba	Cerrada	Desvare	$ $ 0
OTT-21420	27/11/2024	DESVARE	Alvaro Jose Cardenas Calderon	En Ejecución	Acomp. Certificación	$ $ 0
OTT-21608	20/01/2025	DESVARE	Gabriel Hernandez Peña	Cerrada	Desvare	$ $ 0
OTT-21696	25/01/2025	DESVARE	Gabriel Hernandez Peña	En Ejecución	Desvare	$ $ 0
OTT-22838	02/05/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYO 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No RM 31601 $241.960 mas iva	Daniel Steven Parraga Gutierrez	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-22839	04/06/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO JUNIO 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No 31276 $ 241.960 mas iva	Rosendo Lee Paternina	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0

OTT-22840	04/07/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO JULIO 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No	WILLIAM FERNANDO BAQUEROBAQUERO SIERRA	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-22841	04/08/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO AGOSTO 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No	Juan Esteban Novoa	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-22842	10/09/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No	JEISSON JULIAN YUSTI ROMERO	Cerrada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-22843	02/10/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No		Aprobada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-22844	02/11/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No		Aprobada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-22845	02/12/2025	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2025 ASCENSOR PASAJEROS HD 375KG 3P W-TECH FEMM REPORTE No		Aprobada	Preventivo Mensual	$ $ 0
OTT-22991	15/04/2025	BLOQUE DE RENIVELACION	Rosendo Lee Paternina	Cerrada	Desvare	$ $ 215.985
OTT-23694	25/06/2025	BLOQUE DE RENIVELACION	Alvaro Jose Cardenas Calderon	En Ejecución	Desvare	$ $ 0
OTT-23839	20/06/2025	BLOQUE DE RENIVELACION	Alvaro Jose Cardenas Calderon	Cerrada	Diagnóstico	$ $ 0
OTT-24254	25/08/2025	BLOQUE DE RENIVELACION	Hector Hoover Pineda Herrera	En Ejecución	Desvare	$ $ 71.995
OTT-24403	29/09/2025	MTTO HIDRAULICO CAMBIO DE 2 MICROS		Programada	Correctivo	$ $ 0
				TOTAL		**$ $ 40.083.888**

REPUESTOS CAMBIADOS

Referencia	Nombre	Cantidad	OT	Fecha	Valor
				TOTAL	**$**

MOVIMIENTO DE EQUIPOS

Origen	Destino	Fecha Movimiento	N Dias

VISITAS PROGRAMADAS

Fecha	Actividad

COMPONENTES

ATRIBUTOS

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 18772

Usuario Dilig. : LNOVA
Fecha de Impresión : 23-11-2025
Estado : 000000000

Entidad:	INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES						
Código:	222	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	NOVIEMBRE 23 de 2025		

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	FEMM S.A.S.					Régimen	
Dirección:	CR 65 A 5 A 10				Teléfono y Fax	7040404	
C.C o NIT:	NIT	830075807	Banco/Sucursal	BANCOLOMBIA S A	Cuenta No/Clase	04600000908	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACIÓN DIRECTA POR EXCLUSIVIDAD	No.:	17012025	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		NICOLAS VELANDIA VELANDIA	

Detalle

CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL DEL ASCENSOR DEL PLANETARIO DE BOGOT? D.C, A CARGO DEL INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES- IDARTES- APLICANDO LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE RIGE LA MATERIA

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-17-02-01-9106-016	01	12	$2,559,632.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	12 01-12-1-100-F001-VA-Recur

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
1823	3.3.1.17.02.01.9106.016	2187	21511-O2301174599202400910 6016-Adecuación, mantenimiento y modernización de los equipamientos culturales a cargo del Idartes en Bogotá D.C.	$2,559,632.00

VR BRUTO	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS	$2,559,632.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto				$2,559,632.00
RETEFUENTE ICA 9.66	.966	$2,150,951.00	2-4-36-27	$20,778.00
ESTAMPILLA PRO CULTURA	.5	$2,150,951.00	2-4-36-90-002	$10,755.00
RETEFUENTE SERVICIOS 4%	4	$2,150,951.00	2-4-36-05-001	$86,038.00
RETEIVA 15% PARA IVA 19%	15	$408,681.00	2-4-36-25-001	$61,302.00
ESTAMPILLA U DISTRITAL 1.1%	1.1	$2,150,951.00	2-4-36-90-001	$23,660.00
ESTAMP. BIENESTAR ADULTO MAYO	2	$2,150,951.00	2-4-36-90-005	$43,019.00

TOTAL DESCUENTOS		$245,552.00
VALOR NETO a Girar	DOS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA PESOS	$2,314,080.00
		Código Contable

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
PAGO 2 DE 3 FACT EMT 8630	Nombre
	Cédula / Firma