ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		
	CERTIFICADO DE DOCUMENTOS Obra, Arrendamiento, Suministro, Interventoría, Servicios	CÓDIGO	GEC-FT-78-V1
		PÁGINAS	1 de 1

CONTRATISTA	**INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS**			NIT.	**900,473,515**	DV	**5**
CONTRATO NÚMERO	**772-2023 Secop II**	MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICIÓN EN VALOR	SI	PRÓRROGA	SI
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO						

OBJETO	**"SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS PARA LOS MIEMBROS DE LA FUERZA PUBLICA QUE BRINDAN APOYO Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE CHIA".**
FORMA DE PAGO ESTABLECIDA	**El municipio cancelara el valor del contrato en pagos parciales cuyo valor sera liquidado a los precios unitarios de cada producto (desayuno, almuerzo, cena y refrigerio), de acuerdo con el suministro efectivamente realizado y recibido a entera satisfaccion por parte del supervisor del contrato.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**SIETE (07) MESES Y VEINTIUN (21) DIAS**

CUOTA No.	5	DE 6	VALOR TOTAL	**$ 198,789,121.00**	VALOR ESTE PAGO	**$ 65,352,312.00**	
ENTREGA DEL ANTICIPO			ENTIDAD				
CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE:	TERMINA NO LIQUIDA NO	PERÍODO DE ESTE PAGO:	DESDE EL 10 DE DICIEMBRE DE 2023 HASTA EL 9 DE MARZO DE 2024				
NÚMERO DE CUENTA CERTIFICADA, PARA CONSIGNACIÓN DE LOS PAGOS			**4170291399**				
TIPO DE CUENTA	AHORROS	ENTIDAD FINANCIERA	**DAVIVIENDA**				

VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS

Cumplimiento del contrato	DESDE	31	DE	JULIO	DE	2023	HASTA EL	5	DE	AGOSTO	DE 2024
Pago de salarios, prestaciones s	DESDE	31	DE	JULIO	DE	2023	HASTA EL	5	DE	ABRIL	DE
Calidad del servicio	DESDE	31	DE	JULIO	DE	2023	HASTA EL	5	DE	AGOSTO	DE 2024
Responsabilidad civil extracontr	DESDE	29	DE	MARZO	DE	2023	HASTA EL	30	DE	SEPTIEMBRE	DE 2023
	DESDE		DE		DE		HASTA EL		DE		DE

DOCUMENTOS ETAPA CONTRACTUAL

DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PAGO	NÚMERO(S)	FECHA DE EXPEDICIÓN	TOTAL FOLIOS
ACTA DE INICIO	**N/A**		
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Contratacion)	**GEC-FT-53-V2**	**26/03/2024**	**2**
REVALUACION DE PROVEEDORES	**GEC-FT-51-V2**	**9/04/2024**	**1**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO /SUPERVISOR	**GEC-FT-52-V3**	**9/04/2024**	**1**
CERTIFICADO APORTE A PARAFISCALES (Del período)	**OK**	**26/03/2024**	**4**
COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	**7909608060 7914277137 7917654845**	**9/01/2024 15/02/2024 08/03/2024**	**7**
FACTURA (No exigible para Régimen Simplificado)	**ILC-704**	**26/03/2024**	**1**
CONSTANCIA DE ENTRADA DE ELEMENTOS AL ALMACÉN	**N/A**		
CONSTANCIA DE SALIDA DE ELEMENTOS DEL ALMACÉN	**N/A**		
ACTA DE TERMINACIÓN	**N/A**		
ACTA DE CORTE PARCIAL	**N/A**		
ACTA DE LIQUIDACIÓN	**N/A**		
ANEXOS O SOPORTES	**OK**	**10/12/2023 al 09/03/2024**	**5**
		TOTAL FOLIOS ADJUNTOS	**21**

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) A IMPUTAR (con este pago)

NÚMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTÍCULO	VALOR TOTAL	VALOR ESTE PAGO	SALDO
2023002864	**1/1/2024**	**4231639450120202 517500730292.3.2. 02.02.006**	**R1438**	**$ 37,370,904.00**	**$ 37,370,904.00**	**$ -**
2023002864	**1/1/2024**	**4231639450120202 517500730292.3.2. 02.02.006**	**R1391**	**$ 48,789,121.00**	**$ 27,981,408.00**	**$ 20,807,713.00**

El suscrito supervisor CERTIFICA que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentra archivada en esta Secretaria.

Así mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se recibieron COMPLETOS el día 09 de abril de 2024, los cuales fueron totalmente aprobados por el Supervisor, verificando que se encuentran debidamente diligenciados por los funcionarios responsables de controlar la ejecución técnica, financiera, económica y legal y están acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA
NIT 899.999.172-4
Oficina de Contratación
22 ABR 2024
Recibe:
Hora: 12:06

PAQUETE DE DOCUMENTOS PARA: OFICINA DE CONTRATACIÓN ☐ SECRETARÍA DE HACIENDA ☒

HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ		
Nombre del Supervisor		Firma

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO	GEC-FT-52-V2
		PAGINAS	Página 1 de 1

No. 772-2023

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

INVERSIONES LULU COLOMBIA S.A.S. identificada con NIT No 900.473.515-5 cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO** número 772-2023 del 31 de julio de 2023

El objeto del contrato es "SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS PARA LOS MIEMBROS DE LA FUERZA PUBLICA QUE BRINDAN APOYO Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE CHIA".

Se autoriza el pago de la cuota No. cuatro (05) de seis (06), correspondientes al plazo comprendido entre el diez (10) de diciembre de dos mil veintitrés (2023) y el nueve (09) de marzo de dos mil veinticuatro (2024), por valor de SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS ($65.352.312,00) MONEDA CORRIENTE, conforme a lo pactado en el contrato.

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PPTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE – ARTICULO			
423163945012020 2517500730292.3. 2.02.02.006	R1438	$37.370.904.00	$ 37.370.904.00	$ 0.00
423163945012020 2517500730292.3. 2.02.02.006	R1391	$48.789.121.00	$27.981.408.00	$20.807.713.00

El contratista **persona jurídica** presentó certificación de fecha marzo 26 de 2024, en la que consta que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones y copia de la Planilla Pila N° 7909608060 correspondiente al mes de diciembre de 2023 y enero de 2024, Planilla Pila N° 7914277137 correspondiente al mes de enero y febrero de 2024 y Planilla N° 7917654845 correspondiente al mes de febrero y marzo de 2024.

Así mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día nueve (09) de abril de 2.024; fueron revisados detalladamente, verificando que cumplen completamente en su contenido, con los requerimientos legales y contractuales establecidos.

En cuanto a la evaluación del proveedor, dejo constancia que se verificó, según evaluación realizada en el formato de **re-evaluación** que el servicio suministrado durante este periodo fue:

Excelente X Bueno ___ Regular___ Deficiente___ Malo__

La presente certificación se expide como evidencia de la ejecución contractual, y para efectos de pago, en la Secretaría de Gobierno, a los nueve (09) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2.024).

HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ
Secretario de Gobierno
SUPERVISOR

Elaboro: SANTIAGO VANEGAS Q. – Contratista
Reviso: HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ –Secretario de Gobierno

INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
NIT 900.473.515-5
CR 7 12 02
Tel: (031) 8630432
Chía - Colombia
lulufactory@live.com

Factura electrónica de venta
No. ILC 704

Señores	MUNICIPIO DE CHIA		
NIT	899.999.172-8	**Teléfono**	(031) 8630425
Dirección	CR 11 11 29	**Ciudad**	Chía - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/03/2024, 13:54
Expedición	26/03/2024, 13:54
Vencimiento	26/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Desayuno	568.00	18,800.00	11,532,672.00
2	Almuerzo	1,624.00	21,000.00	36,832,320.00
3	Cena	749.00	21,000.00	16,987,320.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Sesenta y cinco millones trescientos cincuenta y dos mil trescientos doce pesos m/cte

Total Bruto	60,511,400.00
Impoconsumo 8%	4,840,912.00
Total a Pagar	65,352,312.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 65,352,312.00

Observaciones:
Por Favor Consignar en la cuenta de Ahorros del banco Davivienda N°0041 7029 1399 a nombre de INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS.
Contrato de suministro CT 772 -2023
Objeto: Suministro de raciones alimenticias para los miembros de la fuerza publica que brindan apoyo y seguridad en el municipio de Chía.
Periodo a facturar del 10 de diciembre de 2023 al 9 de marzo de 2024

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764058360345 aprobado en 20231019 prefijo ILC desde el número 646 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 1089 Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p. Tarifa

CUFE: 2cc8c2ffe7128303191b3f451cb223b37122a9edf6b16b7eb74e80c0a2dbb7932cea575c2bb19cad3c0d29ce055cf475

CERTIFICO QUE:

La Empresa INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS CON NIT No 900.473.515-5, se encuentra al día con sus obligaciones en salud, pensiones, riesgos laborales y ha cumplido con los aportes parafiscales que le corresponden de acuerdo a lo establecido por la ley.

Se expide a los 26 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

MARIA ISABEL CORTES LOPEZ

Representante Legal

LUIS ORLANDO NARANJO MOLANO

T.P.No176918-T

Contador Público

Chía – Cundinamarca

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.397.748
NARANJO MOLANO

APELLIDOS
LUIS ORLANDO

NOMBRE



FIRMA

Valido unicamente para documento adjunto



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1963
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G S RH SEXO
27-AGO-1982 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 1505500-00068443-M 0080397748-20080911 0003214262A 1 1810001167

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
176918-T



LUIS ORLANDO
NARANJO MOLANO
C.C. 80397748
RESOLUCION INSCRIPCION 132
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FECHA 11/04/2011

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 188377

105483

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 648 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0A3A1476648980

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ORLANDO NARANJO MOLANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80397748 de CHIA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 176918-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

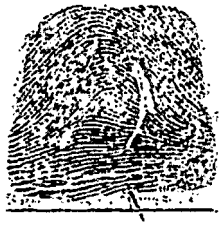
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.728.565**
CORTES LOPEZ

APELLIDOS
MARIA ISABEL

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1965**

CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G S RH	SEXO

12-DIC-1983 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1505500-00200633 F-0065728565-20091130 0018491733A 1 5020142560

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICIAL	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473515
			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	8633199
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
CIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7909608060	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			385835760

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 185.600	$ 700	$ 186.300
231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 185.600	$ 700	$ 186.300
230301-PORVENIR	10	$ 1.856.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.700	$ 0	$ 1.856.200	$ 6.700	$ 1.862.900
25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.114.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 1.114.900	$ 4.100	$ 1.119.000
									$ 3.342.300	$ 12.200	$ 3.354.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 143.600	$ 0	$ 600	$ 0	$ 143.600	$ 600	$ 0	$ 144.200
CCSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS008-COMPENSAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.600	$ 0	$ 900	$ 0	$ 245.600	$ 900	$ 0	$ 246.500
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.700	$ 0	$ 700	$ 0	$ 185.700	$ 700	$ 0	$ 186.400
EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.100	$ 0	$ 900	$ 0	$ 228.100	$ 000	$ 0	$ 229.000
												$ 895.800	$ 3.300	$ 0	$ 899.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 230.800	$ 230.800	$ 900	$ 0	$ 231.700
								$ 230.800	$ 900	$ 0	$ 231.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22-COLSUBSIDIO	17	$ 895.800	$ 3.300	$ 899.100
		$ 895.800	$ 3.300	$ 899.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
DEPEND		$ 1.578.680	FIJO			SI																
DEPEND	REG CUMP PENS	$ 1.500.000	FIJO			SI																

SEGURIDAD SOCIAL. PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
231001-LULU-UNIDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.578.680	$ 252.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.600
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL. SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.578.680	$ 63.200	$ 0	$ 63.200
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000

SEGURIDAD SOCIAL. ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.578.680		$ 16.500
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 15.700

PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.578.680	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900473515
...CIAL:		INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	8633199
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
...CIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
...ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:		7909608060	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	385835760

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VBP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 2.429.260	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.800.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI														26-30			
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI														26-30			
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
DEPENO		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

TIPO COTIZANTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
DEPENO	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
DEPENO	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
DEPENO	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.429.260	$ 388.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.700
DEPENO	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000
DEPENO	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
DEPENO	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
DEPENO	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
DEPENO	230301-PORVENIR	5	$ 193.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000
DEPENO	230301-PORVENIR	25	$ 966.667	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.700
DEPENO	230301-PORVENIR	25	$ 966.667	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.700
DEPENO	230301-PORVENIR	5	$ 193.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000
DEPENO	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
DEPENO	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

TIPO COTIZANTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
DEPENO	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
DEPENO	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
DEPENO	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.429.260	$ 97.200	$ 0	$ 97.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.429.260		$ 25.400
DEPENO	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 18.800
DEPENO	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
DEPENO	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
DEPENO	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
DEPENO	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 193.334		$ 0
DEPENO	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 38.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 966.667		$ 10.100
DEPENO	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 38.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 966.667		$ 10.100
DEPENO	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 193.334		$ 0
DEPENO	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200
DEPENO	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 12.200

PARAFISCALES

TIPO COTIZANTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
DEPENO	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 2.429.260	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 97.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	5	$ 193.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	25	$ 966.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	25	$ 966.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	5	$ 193.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPENO	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 5.384.600

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

USUARIO: SOI CC65728565

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473515
...CIAL:		INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	8833199
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
...CIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
...ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA.	7914277137	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	456965927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	10	$ 2.080.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.000	$ 0	$ 2.080.200	$ 10.000	$ 2.097.100
230201- PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.340.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.900	$ 0	$ 1.340.600	$ 10.900	$ 1.351.500
									$ 3.836.800	$ 31.200	$ 3.868.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 52.000	$ 500	$ 0	$ 52.500
EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.100	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.100	$ 1.700	$ 0	$ 209.600
EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.300	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 283.300	$ 2.300	$ 0	$ 285.600
ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 52.000	$ 500	$ 0	$ 52.500
EPS008-COMPENSAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 266.700	$ 2.200	$ 0	$ 268.900
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 156.000	$ 1.300	$ 0	$ 157.300
												$ 1.018.100	$ 8.500	$ 0	$ 1.026.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 250.900	$ 250.900	$ 2.100	$ 0	$ 253.000
								$ 250.900	$ 2.100	$ 0	$ 253.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22-COLSUBSIDIO	17	$ 1.014.400	$ 8.300	$ 1.022.700
		$ 1.014.400	$ 8.300	$ 1.022.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

...ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
ON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
V	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
O L	DEPEND		$ 1.578.880	FIJO			SI								01-30									
8	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.500.000	FIJO			SI												01-05					

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.678.680	$ 268.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.600
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.678.680	$ 67.200	$ 0	$ 67.200
EPS008-COMPENSAR	5	$ 216.667	$ 8.700	$ 0	$ 8.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.678.680		$ 17.600	30	$ 1.678.680	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 216.667		$ 0	5	$ 166.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900473515
ICIAL:			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	6633199
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
CIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7914277137	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	456965927

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
5	DEPEND	Pensi VEJ ACT	$ 1.500.000	FIJO			SI							06-30												$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	25	$ 1.250.000	$ 50.000	$ 0	$ 50.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.250.000		$ 13.100	25	$ 1.250.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 2.426.250	FIJO			SI							01-30											25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
O	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							01-30											25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
O	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
D	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI												01-03						230301-PORVENIR	3	$ 130.000	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.800	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 130.000	$ 5.200	$ 0	$ 5.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 130.000		$ 0	3	$ 86.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
D	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	27	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.170.000		$ 12.300	27	$ 1.170.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	17	$ 736.667	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.900	EPS002-SALUD TOTAL	17	$ 736.667	$ 29.500	$ 0	$ 29.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736.667		$ 7.700	17	$ 736.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 29.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														01-13				230301-PORVENIR	13	$ 563.334	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.200	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 563.334	$ 22.600	$ 0	$ 22.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 563.334		$ 0	13	$ 563.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														01-13				230301-PORVENIR	13	$ 563.334	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.200	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 563.334	$ 22.600	$ 0	$ 22.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 563.334		$ 0	13	$ 563.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	17	$ 736.667	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.900	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 736.667	$ 29.500	$ 0	$ 29.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736.667		$ 7.700	17	$ 736.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 29.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
E	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473515
ICIAL:			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	8833199
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
CIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

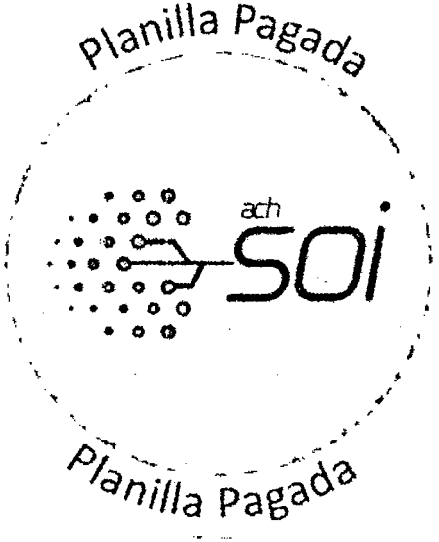
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7914277137	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			456965927

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																SALUD					ARP				PARAFISCALES							
																							PENSIÓN																																		
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.090		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.170.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473516
CIAL:			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	6633199
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
CIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79176548 45	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	502943987

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 208.000	$ 400	$ 208.400
25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.340.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 1.340.600	$ 2.300	$ 1.342.900
230201- PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 208.000	$ 400	$ 208.400
230301-PORVENIR	10	$ 1.934.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 1.934.400	$ 3.400	$ 1.937.800
									$ 3.691.000	$ 6.500	$ 3.697.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.600	$ 0	$ 300	$ 0	$ 171.600	$ 300	$ 0	$ 171.900
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	$ 52.100
ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	$ 52.100
EPS008-COMPENSAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 268.000	$ 500	$ 0	$ 268.500
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 156.000	$ 300	$ 0	$ 156.300
EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 283.200	$ 500	$ 0	$ 283.700
												$ 982.800	$ 1.800	$ 0	$ 984.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 257.100	$ 257.100	$ 500	$ 0	$ 257.600
								$ 257.100	$ 500	$ 0	$ 257.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22-COLSUBSIDIO	17	$ 982.800	$ 1.700	$ 984.500
		$ 982.800	$ 1.700	$ 984.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
DEPEND		$ 1.678.680	FIJO			SI																	
DEPEND	NO OBLIG COT FDO EDAD	$ 1.500.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30
231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.678.680	$ 268.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.678.680	$ 67.200	$ 0	$ 67.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.678.680		$ 17.600	30
			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30

PARAFISCALES: CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.678.680	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

oi

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473516
ICIAL:			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	8633199
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
ACIÓN:			SI
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7917654845	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			502943987

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																						PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 27.200	30	$ 2.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 2.800.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000		$ 29.300	30	$ 2.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		09															230301-PORVENIR	9	$ 390.000	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.400	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 390.000	$ 15.600	$ 0	$ 15.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 390.000		$ 4.100	9	$ 390.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 15.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		30															230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 5.924.200

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14911736559

(415)7707212489984(8020) 000001491173655 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 3 5 1 5	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
INVERSIONES LULU COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chia 1 7 5

41. Dirección principal
CR 7 12 02

42. Correo electrónico inversioneslulucolombia@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 3 3 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 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 61. Fecha 2023 - 05 - 02 / 14 : 43: 15

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CORTES LOPEZ MARIA ISABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO