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.	6	DE	6	VALOR TOTAL	**$ 198.789.121,00**	VALOR ESTE PAGO	**$ 20.805.984,00**
ENTREGA DEL ANTICIPO				ENTIDAD			
CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE:	TERMINA SI / LIQUIDA NO	PERÍODO DE ESTE PAGO:	DESDE EL 10 DE MARZO DE 2024	HASTA EL 30 DE ABRIL 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	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**	**4/06/2024**	**2**
REVALUACION DE PROVEEDORES	**GEC-FT-51-V2**	**7/06/2024**	**1**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO /SUPERVISOR	**GEC-FT-52-V3**	**7/06/2024**	**1**
CERTIFICADO APORTE A PARAFISCALES (Del período)	**OK**	**5/05/2024**	**4**
COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	**7921107093 7824791327**	**29/04/2024 04/06/2024**	**4**
FACTURA (No exigible para Régimen Simplificado)	**ILC-718**	**7/06/2024**	**1**
CONSTANCIA DE ENTRADA DE ELEMENTOS AL ALMACÉN	**N/A**		
CONSTANCIA DE SALIDA DE ELEMENTOS DEL ALMACÉN	**N/A**		
ACTA DE TERMINACIÓN	**2**	**30/04/2023**	**1**
ACTA DE CORTE PARCIAL	**N/A**		
ACTA DE LIQUIDACIÓN	**N/A**		
ANEXOS O SOPORTES	**OK**	**10/03/2024 al 30/04/2024**	**5**
		TOTAL FOLIOS ADJUNTOS	**19**

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

NÚMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTÍCULO	VALOR TOTAL	VALOR ESTE PAGO	SALDO
2023002864	**01/01/2024**	**4231639450120202517500730292.3.2.02.02.006**	**R1438**	**$ 37.370.904,00**	**$ -**	**$ -**
2023005491	**01/01/2024**	**4231639450120202517500730292.3.2.02.02.006**	**R1391**	**$ 48.789.121,00**	**$ 20.805.984,00**	**$ 1.729,00**

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 07 de junio 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.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT. 899.999.272-9
ORIGINAL

25 JUN 2024

9:10

PAQUETE DE DOCUMENTOS PARA: OFICINA DE CONTRATACIÓN [ ] SECRETARÍA DE HACIENDA [X]

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	$ 0.00	$ 0.00
423163945012020 2517500730292.3. 2.02.02.006	R1391	$48.789.121.00	$20.805.984.00	$ 1.729.00

El contratista **persona jurídica** presentó certificación de fecha mayo 05 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° 7921107093 correspondiente al mes de marzo y abril de 2024 de 2024, Planilla Pila N° 7824791327 correspondiente al mes de abril y mayo de 2024.

Así mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día siete (07) de junio 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 Secretaria de Gobierno, a los siete (07) días del mes de junio 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 718

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	07/06/2024, 16:10
Expedición	07/06/2024, 16:25
Vencimiento	07/06/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Desayuno chia	321.00	18,800.00	6,517,584.00
2	ALMUERZO CHIA	348.00	21,000.00	7,892,640.00
3	CENAS CHIA	282.00	21,000.00	6,395,760.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Veinte millones ochocientos cinco mil novecientos ochenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 20,805,984.00

Total Bruto	19,264,800.00
Impoconsumo 8%	1,541,184.00
Total a Pagar	20,805,984.00

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 pública que brindan apoyo y seguridad en el municipio de Chía.
Corte: Del 10 de marzo de 2024 al 30 de abril 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 Electrónica 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: 8983686bbd018ae0d888202ef9beb981225967bc01c1ca8e0b9715f2d836d3587f065f5428814b6608c3da445d0403ea

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 05 días del mes de mayo 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

NOMBRES



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-1500500-00068443-M-00803977748 20060911 0003214262A 1 1810001167

República 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 RESOLUCION 182
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA



FECHA 11/04/2013

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 183377

105483

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.jcc.gov.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0A9A1476B84B9890E0

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

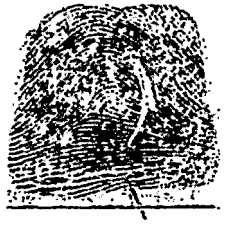
NUMERO **65.728.565**

CORTES LOPEZ

APELLIDOS
MARIA ISABEL

FIRMA





INDICE DERECHO

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

A-1505500-00200833 F-0065723565-20091130 0018491733A 1 5020142560

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473516
ICIAL:			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	8633189
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
ICIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7921107093	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			25		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	605300398

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	6	$ 1.664.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.400	$ 0	$ 1.664.000	$ 35.400	$ 1.699.400
25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.340.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 1.340.800	$ 28.500	$ 1.369.100
230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 208.000	$ 4.500	$ 212.500
231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 208.000	$ 4.500	$ 212.500
									$ 3.420.800	$ 72.900	$ 3.493.500

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
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 53.200	$ 1.200	$ 0	$ 53.200
EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 4.600	$ 0	$ 220.600	$ 4.600	$ 0	$ 220.600
EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.200	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 289.300	$ 6.100	$ 0	$ 289.300
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 159.400	$ 3.400	$ 0	$ 159.400
ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 53.200	$ 1.200	$ 0	$ 53.200
EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 159.400	$ 3.400	$ 0	$ 159.400
												$ 915.700	$ 19.900	$ 0	$ 935.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD/LMA NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD/LMA VALOR	INCAPACIDAD/LMA 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.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 239.400	$ 239.400	$ 5.100	$ 0	$ 244.500
								$ 239.400	$ 5.100	$ 0	$ 244.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 915.200	$ 19.500	$ 934.700
		$ 915.200	$ 19.500	$ 934.700

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	ING	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 PENSIÓN	$ 1.500.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	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
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
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
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
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		$ 17.000
			$ 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

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

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	9004735715
			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CR 7 NO 12-02	TELÉFONO:	8633199
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-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:		7921107093	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		605000386

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	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	EPS046-COMPENSAR	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.000	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	EPS046-COMPENSAR	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.000	30	1.300.000	SCCF22-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	EPS001-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		$ 27.000	30	2.600.000	SCCF22-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		$ 29.000	30	2.800.000	SCCF22-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	EPS046-COMPENSAR	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.000	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	EPS037-COOSALUD ESS	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.000	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	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.000	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	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		$ 13.000	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	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		$ 13.000	30	1.300.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

TOTAL	$ 5.607.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473515
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 7 NO 13-02	TELÉFONO:	8533190
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL - DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7024701327	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN		501454516

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	230201-PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 208.000	$ 4.700	$ 212.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.348.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.250	$ 0	$ 1.348.500	$ 30.200	$ 1.378.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 208.500	$ 4.700	$ 212.700
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.664.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.800	$ 0	$ 1.664.100	$ 37.800	$ 1.701.900
SUBTOTALES:										$ 3.428.700	$ 77.100	$ 3.407.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 52.000	$ 1.200	$ 0	$ 53.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 156.000	$ 3.600	$ 0	$ 159.600
EPS005	EPS005-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 216.000	$ 4.900	$ 0	$ 220.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 52.000	$ 1.200	$ 0	$ 53.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.300	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 253.300	$ 6.400	$ 0	$ 264.700
EPS018	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 156.000	$ 3.900	$ 0	$ 159.900
SUBTOTALES:													$ 815.300	$ 21.000	$ 0	$ 836.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 236.500	$ 236.500	$ 5.400	$ 0	$ 243.900
SUBTOTALES:									$ 236.500	$ 5.400	$ 0	$ 243.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 816.300	$ 20.700	$ 835.000
SUBTOTALES:			$ 816.300	$ 20.700	$ 835.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / PENSIÓN

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	SANCHEZ CASTILLO [illegible] CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO	SI	230201-PROTECCION	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	CC 1013[illegible]	[illegible] NATHALIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO	SI	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	CC 1072[illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO	SI	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4	CC [illegible]	[illegible] GIRALDO [illegible] CESAR	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO	SI	231001-COLFONDOS	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
5	CC [illegible]	[illegible] CARMEN	DEPEND		$ 1.278.000	FIJO	SI	25-14 COLPENSIONES	30	1.678.000	$ 268.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.500
6	CC [illegible]	[illegible] CIFUENTES [illegible]	DEPEND	12 SUBTIPO COTIZANTE PENSIONADO	$ 1.500.000	FIJO	SI				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SALUD / ARP / PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	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
2	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	1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	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	1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	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
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.678.000	$ 67.200	$ 0	$ 67.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.678.000		$ 17.600	30	1.678.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	EPS005-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	1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi|s

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NIT 900473515
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:
RAZÓN O RAZÓN SOCIAL: INVERSIONES LULU COLOMBIA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CRA 7 NO 124-52
TELÉFONO: 8133788
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: A
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8423700
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - EMPLEADOS
APORTANTE ENUMERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REGIMEN TRIBUTARIO): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7824781327
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES abril AÑO 2024
PERIODO COTIZACION SALUD: MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/05/01
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5618481519

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SAL. INTEG.	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE TRIBUTARIO	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IDG	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
1	CC 1088140...	HEREDIA LEANDRO MIRA POLO	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-PORVENIR	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1047284...	LOPEZ JARAMILLO MARIANA	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1047284...	LOPEZ JARAMILLO MARIANA	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-PORVENIR	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1047284...	LOPEZ JARAMILLO MARIANA	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-PORVENIR	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1047284...	LOPEZ JARAMILLO MARIANA	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-PORVENIR	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1047284...	LOPEZ JARAMILLO MARIANA	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-PORVENIR	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1047284...	LOPEZ JARAMILLO MARIANA	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-PORVENIR	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1047284...	LOPEZ JARAMILLO MARIANA	EMPLEADO		$ 1.550.000	FIJO			SI															23-14-PORVENIR	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.000	23-14-COLPENSIONES	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 0	$ 163.700	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 186.000	$ 1.364.000	$ 13.400	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.364.000	$ 53.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

501

TOTAL	$ 5.613.900

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS 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 (Impuestos de Bogotá)	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 3 5 1 5	5	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	Chía 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 titulo 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

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

Exportadores

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

ACTA DE RECIBO FINAL
(ACTA No. 2)

CONTRATO	**No.** 772-2023
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.
CONTRATISTA	INVERSIONES LULU COLOMBIA S.A.S.
NIT	900.473.515-5
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ
FECHA DE INICIO:	10/08/2023
VALOR DELCONTRATO	$150.000.000,00
ADICION N° 1	$48.789.121.00
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS
PRORROGA N° 1	TRES (03) MESES Y/O HASTA AGOTAR EXISTENCIAS
PRORROGA N° 2	TREINTA (30) DIAS
FECHA DE SUSPENSION	NINGUNA
AMPLIACION DE SUSPENSIÓN	NINGUNA
FECHA DE REINICIO	NINGUNA

NUEVA FECHA DE TERMINACION: 30/04/2024

En el Municipio de Chía nos reunimos en el sitio de ejecución del CONTRATO: MARIA ISABEL CORTES LOPEZ en su calidad de contratista y HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ supervisor

Con la presente Acta de recibo final del contrato mencionado, el contratista hace entrega, y el municipio por intermedio del Supervisor recibe en forma definitiva bienes pactados en el objeto contractual, de acuerdo a las cantidades y especificaciones siguientes, determinando su terminación de común acuerdo:

RELACIÓN DE ACTIVIDADES O ALCANCE EN EL CONTRATO	EJECUTADO

RACIONES RECIBIDAS			
CANTIDAD	**ITEM**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1.833	DESAYUNOS	20.304.00	37.217.232.00
5.140	ALMUERZOS	22.680.00	116.575.200.00
1.832	CENAS	22.680.00	41.549.760.00
220	REFRIGERIOS	15.660.00	3.445.200.00
GRAN TOTAL			**198.787.392.00**

Balance Económico del **CONTRATO** a la fecha

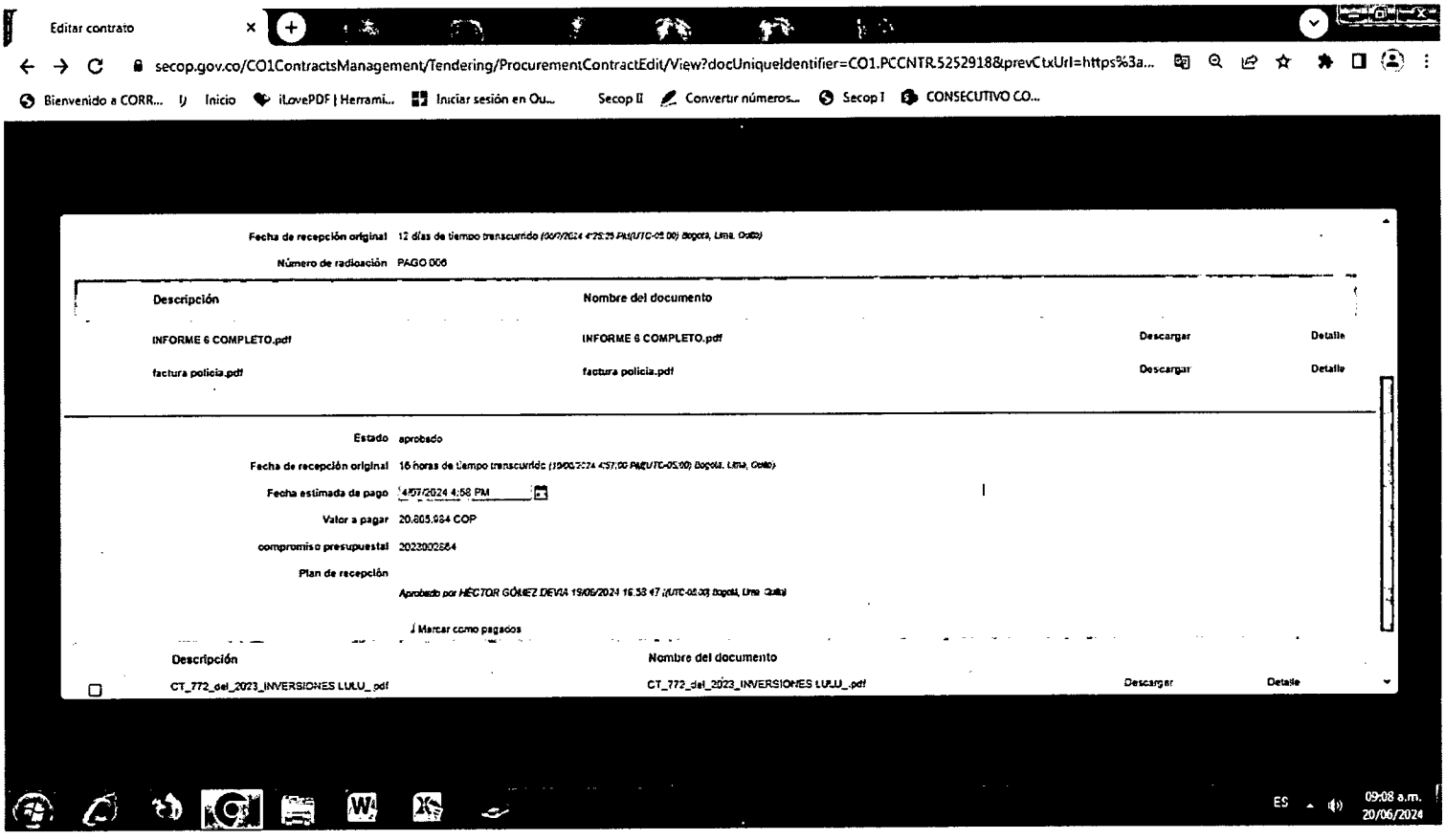
	DESCRIPCION	A.	VALOR CONTRATADO	B.	VALOR EJECUTADO
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO.	A1	$ 150.000.000.00	B1	$ 150.000.000.00
2	VALOR DE ADICIONES.	A2	$ 48.789.121.00	B2	$ 48.787.392.00
3	VALOR EJECUTADO (B1+B2).	A3	[redacted]	B3	$ 198.787.392.00
4	VALOR YA PAGADO AL CONTRATISTA		[redacted]	B4	$ 177.981.408.00
5	VALOR NO EJECUTADO. B4 = (A1+A2) - (B3)		$ 1.729.00		[redacted]
6	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA. (B3-B4)		[redacted]		$ 20.805.984.00
7	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO.		$ 1.729.00		

Con el pago del saldo a favor del contratista las partes certifican estar a paz y salvo por todo concepto; para constancia, se firma la presente acta en original por los que en ella intervinieron, a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2.024)

MARIA ISABEL CORTES LOPEZ
Representante Legal del Contratista

HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ
Secretario de Gobierno
Supervisor

Elaboro: SANTIAGO VANEGAS Q. – Contratista


Editar contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.5252918&prevCtxUrl=https%3a...
Bienvenido a CORR...
Inicio
iLovePDF | Herrami...
Iniciar sesión en Ou...
Secop II
Convertir números...
Secop I
CONSECUTIVO CO...
Fecha de recepción original
12 días de tiempo transcurrido (06/6/2024 4:25:25 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número de radicación
PAGO 006
Descripción
Nombre del documento
INFORME 6 COMPLETO.pdf
INFORME 6 COMPLETO.pdf
Descargar
Detalle
factura policia.pdf
factura policia.pdf
Descargar
Detalle
Estado
aprobado
Fecha de recepción original
16 horas de tiempo transcurrido (19/06/2024 4:57:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha estimada de pago
4/07/2024 4:58 PM
Valor a pagar
20.805.984 COP
compromiso presupuestal
2023002884
Plan de recepción
Aprobado por HÉCTOR GÓMEZ DEVIA 19/06/2024 16:53:47 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Marcar como pagados
Descripción
Nombre del documento
CT_772_del_2023_INVERSIONES LULU_.pdf
CT_772_del_2023_INVERSIONES LULU_.pdf
Descargar
Detalle
ES
09:08 a.m.
20/06/2024