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 726

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	23/07/2024, 11:33
Expedición	23/07/2024, 11:33
Vencimiento	23/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Almuerzo	309.00	22,000.00	7,341,840.00
2	CENAS CHIA	307.00	22,000.00	7,294,320.00
3	Desayuno	218.00	20,000.00	4,708,800.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Diecinueve millones trescientos cuarenta y cuatro mil novecientos sesenta pesos m/cte

Total Bruto	17,912,000.00
Impoconsumo 8%	1,432,960.00
Total a Pagar	19,344,960.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 19,344,960.00

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 MC-012-2024
Objeto: Suministro de raciones alimenticias para los integrantes de la fuerza pública que brindan apoyo y seguridad en el municipio de Chía.
Corte: Del 21 de mayo de 2024 al 12 de julio 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: b683d8e14178774d164ba1346e64e957b1fbdfc1120edf089af8eaff049a6078930396e49f2a0c9a3bdcceb45c14a13d

VERIFICACION DOCUMENTAL EN EL AVANCE DE EJECUCIÓN
Período del informe: Según actividades ejecutadas desde el (21/05/2024) al (12/07/2024)
Nombre del Contratista: INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS
Nombre Supervisor: **HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ**
DATOS DEL CONTRATO
Contrato No. MC-012-2024 de fecha: (14/05/2024)
Objeto: "SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS PARA LOS INTEGRANTES DE LA FUERZA PÚBLICA QUE BRINDAN APOYO Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE CHÍA"
Plazo de ejecución total: 1 meses y 20 días Valor total del contrato: $20.000.000 Fecha de Inicio: 21/05/2024 Fecha de Terminación: 12/07/2024
Porcentaje de ejecución financiera a la fecha: ($19.392.480 / 20.000.000) 96.96% Porcentaje de ejecución en tiempo: (1 mes 20 dias / 1 mes y 20 dias) 100%
En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información: Anticipo (Valor total) $ _____ Ejecución de Anticipo (Valor amortizado) $ _____ Saldo por amortizar $ _____

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES (ALCANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO) DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales (alcance del objeto en el contrato)	**Actividades realizadas (ejecución del alcance del objeto)**	**Soportes**
Suministrar las raciones alimenticias para los integrantes de la fuerza pública que brindan apoyo y seguridad en el municipio de chía, según los requerimientos del supervisor por medio del formato de solicitud de servicio en el cual constará los pedidos, hora y lugar donde deberá entregarlos.	Se realizó el suministro de raciones alimenticias, en las cantidades requeridas, hora y lugar determinado. Durante este corte se suministraron de la siguiente manera las raciones: 218 desayunos, 309 almuerzos, 217 cenas	Registro fotográfico, planillas
. Disponer del personal necesario para la preparación y entrega de los alimentos, que acredite formación en el manejo, manipulación de alimentos con carnet vigente durante todo el plazo de ejecución del contrato y que además porten los implementos y/o vestuarios reglamentarios para la prestación de este servicio, según la normatividad existente.	Se conto con cinco (05) cocineros con su respectivo carnet de manipulación vigente, que se encargaron de la preparación y entrega cumpliendo con las cantidades requeridas, en las fechas y hora determinadas además manteniendo siempre con el porte los implementos y/o	Registro fotográfico y visitas periódicas por parte del supervisor.

	vestuarios reglamentarios para la prestación de este servicio, según la normatividad existente., (gorro o cofia, bata, tapabocas y zapato cerrado antideslizante)	
Mantener durante el plazo de ejecución del contrato disponible el establecimiento de comercio ofrecido dentro de la propuesta para atender en promedio cien (100) integrantes de los organismos de la fuerza pública y demás organismos de seguridad que apoyan la seguridad en el Municipio de Chía	Se mantuvo el establecimiento de comercio ofrecido en la propuesta para atender un promedio de cien (100) integrantes de los organismos de seguridad y protección, observando todos los protocolos de bioseguridad, medidas y elementos de protección personal para evitar la propagación y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Personal y la Alcaldía Municipal a través de sus dependencias competentes y no está sujeto a cantidades mínimas.	Registro fotográfico,visitas periódicas por parte del supervisor.
Llevar y diligenciar las planillas del registro de raciones de entregada individual al personal, de acuerdo a los requerimientos del supervisor.	Se realizo entrega de raciones con control de planilla de entrega	Planillas firmadas por los integrantes de la fuerza pública.
Dar cumplimiento durante la ejecución del contrato a las quince (15) diferentes alternativas de menú de forma rotativa; en caso de necesitar modificar los menús entregados, presentar con tiempo suficiente no inferior a dos (02) días calendario, al supervisor del contrato la variación propuesta para su aprobación y visto bueno; hasta no contar con la aprobación del supervisor el contratista deberá mantener los menús inicialmente presentados.	Se cumplió con la entrega de 15 alternativas diferentes de menús de manera rotativa cumpliendo con los lineamientos básicos de la ficha técnica, por cada una de las raciones (desayuno, almuerzo y cena), para asegurar la alimentación balanceada. avalados por un profesional nutricionista-Dietista	Registro fotográfico y visitas periódicas por parte del supervisor.
Contar con el servicio de transporte y el personal para la entrega de las raciones fuera del establecimiento de comercio, cuando así se requiera, sin que el mismo genere costos adicionales para el Municipio, en los horarios establecidos por el supervisor de acuerdo a las necesidades de la Alcaldía Municipal. Para los alimentos que se deban entregar fuera del establecimiento de comercio deberán suministrar en recipientes biodegradables, con cubiertos y servilletas, los cuales deberán ser adecuados para mantener la inocuidad de los alimentos y se mantengan a temperatura correcta para su consumo.	Se conto con el servicio de trasporte y personal para la entrega de raciones alimenticias de acuerdo a las solicitudes hechas por el supervisor del contrato, en las cantidades requeridas, hora y lugar determinado. Las entregas se realizaron en recipientes biodegradables, con cubiertos y servilletas, los cuales fueron adecuados para mantener la inocuidad de los alimentos y manteniendo la temperatura correcta para su consumo.	Registro fotográfico y visitas periódicas por parte del supervisor.

Mantener en el establecimiento de comercio propuesto en la oferta el menaje necesario para la prestación del servicio de suministro de las raciones alimenticias de manera adecuada e higiénica.	Se mantuvieron vigentes los permisos sanitarios legales para el buen funcionamiento del establecimiento, verificados los siguientes: Certificado de inspección técnica a edificaciones y establecimientos comerciales del cuerpo de bomberos voluntarios de Chía, Concepto sanitario otorgado por la Dirección de Inspección de Vigilancia y Control de la Secretaria de Salud Municipal, acta de aprobación de establecimiento de comercio para la prevención del COVID-emitida por la Dirección de Inspección de Vigilancia y Control de la Secretaría de Salud Municipal, en virtud de la Resolución 666 de 2020, certificación del uso del suelo de donde se encuentra ubicado el establecimiento de comercio, Certificado de lavado y desinfección de tanques en los términos del artículo 10 del Decreto 1575 de 2007 expedido por el entonces Ministerio de la Protección Social, en caso de que el proponente tenga este sistema para el suministro de agua, Certificado de fumigación y control de plagas no superior a 90 días contados de forma retroactiva a partir de la fecha de cierre para la presentación de la propuesta, Certificado de recolección de aceites en concordancia con la Resolución 316 de 2018 expedida por el Ministerio de Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible, Certificación de implementación de sistema de seguridad y salud en el trabajo, conforme al Decreto 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo - Titulo 4 Riesgos Laborales - Capítulo 6 Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"* y la Resolución 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST"*.	Copias de la documentación.
Suministrar productos frescos, de alta calidad y cuando se trate de alimentos perecederos debe ajustarse a las fechas de vencimiento de cada producto registradas y controladas por el	Se conto con el personal idóneo para el reparto por fuera del establecimiento sin generar costos adicionales para el	Registro fotográfico y visitas periódicas por parte del supervisor.

INVIMA.	municipio de acuerdo a las solicitudes hechas por el supervisor del contrato, en las cantidades requeridas, hora y lugar determinado	
Elaborar el menú semanalmente con el apoyo y supervisión del nutricionista o dietista, en pro de garantizar las raciones alimenticias diarias.	Se suministraron productos frescos y de alta calidad asegurando la prestación del servicio en condiciones de sanidad, higiene, seguridad alimentaria y capacidad logística.	Registro fotográfico y visitas periódicas por parte del supervisor.

Utilice las filas que sean necesarias. Relacione los registros (documentos) que soportan el avance de la actividad: Informe del contratista, actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, planillas, otros informes, recibos, facturas, remisiones, etc. Para CD, DVD, USB u otro medio magnético anexo, relacionar su contenido.

Productos a entregar (con la ejecución del contrato)	Productos entregados	Cantidad de producto acumulado o % ejecución.
1.		
2.		

Utilice las filas que sean necesarias. Relacione los productos del contrato que correspondan al periodo.

Observaciones: _____

_____

Anexos:

1. Informe del Contratista y soportes de ejecución. ____folios.
2. Otros: Cuales_____
   Todos los soportes y documentos necesarios para verificar el cumplimiento en la ejecución contractual.

Nota: Los soportes físicos voluminosos (más de 50 folios) que se adjunten con destino a la Dirección de Contratación, deben presentarse debidamente organizadas únicamente *en tapas de legajado* (No en AZ, anillados o sueltos), archivadas como en tamaño oficio y según las normas de archivo vigentes.

Fecha de presentación de este informe 17/07/2024

MARIA ISABEL CORTES LOPEZ
Representante Legal del Contratista
Inversiones Lulu Colombia SAS

Aprobación:

HANSEL ENRIQUE GAONA PEREZ
Secretario de gobierno
Vo.Bo. SUPERVISOR

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista

CONTRATO DE SUMINISTRO MC-012-2024

INVERSIONES LULU COLOMBIA S.A.S.

Periodo a facturar: Del 21 de mayo al 12 de julio de 2024

OBJETO: SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS PARA LOS INTEGRANTES DE LA FUERZA PÚBLICA QUE BRINDAN APOYO Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE CHÍA

Se realizó el suministro de raciones alimenticias con destino al personal de la fuerza pública que brinda apoyo y seguridad en la jurisdicción del municipio de Chia, conforme las especificaciones técnicas fijadas por el Municipio de acuerdo a la solicitud hecha por el supervisor del contrato, en las cantidades requeridas, hora y lugar determinado.

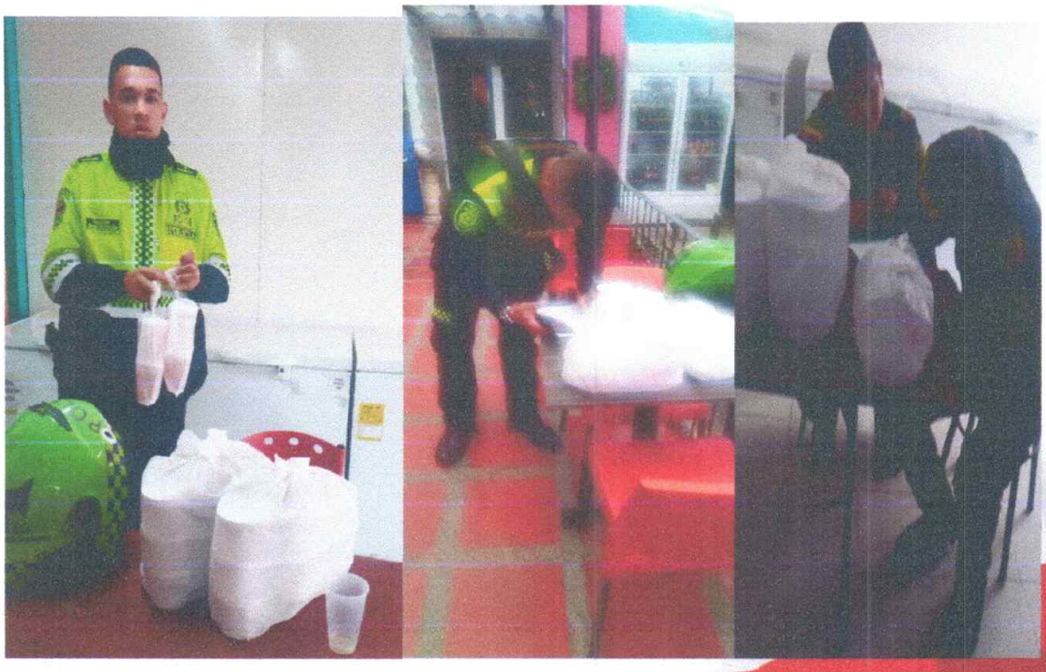
Durante este corte se suministraron de la siguiente manera las raciones: 218 desayunos, 309 almuerzos y 307 cenas. Dentro de las preparaciones se mantuvieron los patrones básicos nutricionales exigidos asegurando siempre una alimentación balanceada:

PREPARACION	DESCRIPCION
Proteina (gramaje en crudo)	200 gramos de carne o pescado o 350 gramos de pollo (pierna pernil) o 200 de filete de pollo.
Arroz – Harina	150 gramos porción
Principio - tubérculos	100 gramos
Ensalada (verdura cruda)	150 gramos variedad en barra de ensaladas
Postre – fruta	40 gramos
Jugo	Vaso mediano
Bebida con leche	200 C.C.

Cumplimos en todo momento con las normas técnicas mínimas exigidas por la Secretaría de Salud, para la manipulación y preparación de alimentos, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto Nacional 539 de 2014 y Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que se encuentran vigentes, Adicionalmente, cumplimos con todas las normas de higiene respecto a compra, transporte, recibo, almacenamiento y conservación de los alimentos.

Como valor agregado hemos estado a disponibilidad 24/ 7 atendiendo las solicitudes garantizando siempre la prestación del servicio con calidad, oportunidad y eficiencia.









Cra 7 # 12 - 02
CHIA - CUNDINAMARCA
031 8 63 04 32
+57 313 4 96 11 13

FECHA	DESAYUNOS	ALMUERZOS	CENAS
21/05/2024	1	2	
22/05/2024	2	1	3
23/05/2024		7	
24/05/2024	2	4	
25/05/2024	1	2	
26/05/2024	1	3	1
27/05/2024		3	
28/05/2024			
29/05/2024			
30/05/2024			
31/05/2024			
01/06/2024			
02/06/2024			
03/06/2024			
04/06/2024			
05/06/2024			
06/06/2024			
07/06/2024			18
08/06/2024	20	25	18
09/06/2024	10	23	20
10/06/2024	14	18	10
11/06/2024	6	6	6
12/06/2024	6	6	6
13/06/2024	6	6	6
14/06/2024	6	6	6
15/06/2024	6	6	6
16/06/2024	6	6	6
17/06/2024	6	6	6
18/06/2024	6	6	6
19/06/2024	6	6	6
20/06/2024	6	6	6
21/06/2024			
22/06/2024			
23/06/2024			
24/06/2024			
25/06/2024			
26/06/2024			
27/06/2024		9	9
28/06/2024	6	6	6
29/06/2024	7	10	6
30/06/2024	7	7	6
01/07/2024	7	8	7
02/07/2024	6	9	19

INVERSIONES LULU COLOMBIA S.A.S.
Cra 7 # 12 - 02
CHIA - CUNDINAMARCA
031 8 63 04 32
+57 313 4 96 11 13

03/07/2024	6	10	6
04/07/2024	7	7	6
05/07/2024	5	15	26
06/07/2024	5	7	10
07/07/2024	5	11	8
08/07/2024	10	13	8
09/07/2024	13	12	6
10/07/2024	11	14	30
11/07/2024	3	14	17
12/07/2024	9	9	7

INVERSIONES LULU COLOMBIA S.A.S.

	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DESAYUNOS	218	$21.600	$4.708.800
ALMUERZOS	309	$23.760	$7.341.840
CENAS	307	$23.760	$7.294.320
REFRIGERIOS		$16.740	$0
		VALOR TOTAL	**$19.344.960**

MARIA ISABEL CORTES

Representante Legal

Cra 7 # 12 - 02
CHIA - CUNDINAMARCA
031 8 63 04 32
+57 312 4 96 11 13

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			79247913 27	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			581454518

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201-PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 208.000	$ 4.700	$ 212.700
25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.340.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.200	$ 0	$ 1.340.600	$ 30.200	$ 1.370.800
231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 208.000	$ 4.700	$ 212.700
230301-PORVENIR	8	$ 1.864.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.500	$ 0	$ 1.864.100	$ 37.500	$ 1.701.600
									$ 3.420.700	$ 77.100	$ 3.497.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 52.000	$ 1.200	$ 0	$ 53.200
EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 156.000	$ 3.600	$ 0	$ 159.600
EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 216.000	$ 4.900	$ 0	$ 220.900
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 52.000	$ 1.200	$ 0	$ 53.200
EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.300	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 283.300	$ 6.400	$ 0	$ 289.700
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 156.000	$ 3.600	$ 0	$ 159.600
												$ 915.300	$ 20.900	$ 0	$ 936.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$0		$ 0	$ 238.500	$ 238.500	$ 5.400	$ 0	$ 243.900
								$ 238.500	$ 5.400	$ 0	$ 243.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 915.300	$ 20.700	$ 936.000
		$ 915.300	$ 20.700	$ 936.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP																		
RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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 APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
2 O	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																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	$ 1.390.900		$ 11.660	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
D REN IA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																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	$ 1.390.900		$ 11.660	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
S ON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																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	$ 1.390.900		$ 11.660	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2 O	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																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	$ 1.390.900		$ 11.660	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
RO EL	DEPEND		$ 1.678.680	FIJO			SI																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		$ 11.660	30	$ 1.678.680	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
IE 30S IA	DEPEND	NO OBLIG COTIZ PENSIONES	$ 1.300.000	FIJO			SI																		$ 0	$ 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		$ 11.700	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

N:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473515
OCIAL:			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.
ACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7924791327	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			681454518

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	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	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		$ 13.800	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		$ 13.800	30	$ 1.300.000	CCF22 - COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.800.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000		$ 27.200	30	$ 2.800.000	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		$ 13.800	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	ESSG24 - ICOOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.800	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	EPS002 - SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 13.800	30	$ 1.300.000	CCF22 - COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI												11-12					230301 - PORVENIR	1	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900	EPS005 - SANITAS S.A.	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 86.667		$ 0	2	$ 86.667	CCF22 - COLSUBSIDIO	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301 - PORVENIR	28	$ 1.213.334	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	EPS005 - SANITAS S.A.	28	$ 1.213.334	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.213.334		$ 12.700	28	$ 1.213.334	CCF22 - COLSUBSIDIO	$ 48.600	$ 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	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		$ 13.800	30	$ 1.300.000	CCF22 - COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 5.613.900

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.
ACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
IADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7928900694	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			25				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			746552530

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	8	$ 1.664.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.700	$ 0	$ 1.664.100	$ 32.700	$ 1.696.800
230201- PROTECCIÓN	1	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 111.000	$ 2.200	$ 113.200
25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.340.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 0	$ 1.340.600	$ 26.400	$ 1.367.000
231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 208.000	$ 4.100	$ 212.100
									$ 3.323.700	**$ 65.400**	**$ 3.388.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.200	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 283.200	$ 5.600	$ 0	$ 288.800
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 156.000	$ 3.100	$ 0	$ 159.100
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.100	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 52.100	$ 1.100	$ 0	$ 53.200
ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 52.000	$ 1.100	$ 0	$ 53.100
EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 216.000	$ 4.300	$ 0	$ 220.300
EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 131.800	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 131.800	$ 2.600	$ 0	$ 134.400
												$ 891.100	**$ 17.600**	**$ 0**	**$ 908.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 232.200	$ 232.200	$ 4.600	$ 0	$ 236.800
								$ 232.200	**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 236.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 891.100	$ 17.500	$ 908.600
		$ 891.100	**$ 17.500**	**$ 908.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
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	PENSIÓN						SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																							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		16															230201-PROTECCION	16	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.000	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 27.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 693.334		$ 7.300	16	$ 693.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 27.800	$ 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	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		$ 13.800	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI												25-26					230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900	EPS017-FAMISANAR	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 86.667		$ 0	2	$ 86.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	28	$ 1.213.334	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	EPS017-FAMISANAR	28	$ 1.213.334	$ 48.800	$ 0	$ 48.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.213.334		$ 12.700	28	$ 1.213.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	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		$ 13.800	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.678.680	FIJO			SI																	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		$ 17.800	30	$ 1.678.680	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900473515
ÓCIAL:			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.
	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPEADOS
ACIÓN:			SI
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7928900694		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			25				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			746552530

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																							PENSIÓN									SALUD							ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
ES	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	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	TOTAL APORTE
	DEPEND	NO OBLIG COT PENSIONES	$ 1.500.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 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	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 268.000	$ 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		$ 13.650	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
A	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 268.000	$ 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		$ 13.650	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 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		$ 27.300	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CO	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		$ 29.390	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
AO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 268.000	$ 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		$ 13.650	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 268.000	$ 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		$ 13.650	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 268.000	$ 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		$ 13.650	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 268.000	$ 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		$ 13.650	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 268.000	$ 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		$ 13.650	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 5.443.400

planilla Pagada

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, hemos realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Se expide a los 23 días del mes de Julio de 2024.

Cordialmente,

MARIA ISABEL CORTES LOPEZ

Representante Legal

LUIS ORLANDO NARANJO MOLANO

T.P.No176918-T

Contador Público

Chía – Cundinamarca



Valido unicamente para documento adjunto







REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

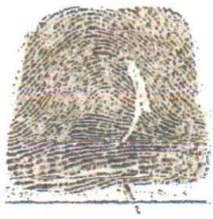
NUMERO **65.728.565**

APELLIDOS
CORTES LOPEZ

NOMBRES
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 SANCHEZ TORRES

A-1505500-00200833-F-0065728565-20091130 **0018491733A** 1 5020142560

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 A 3 A 1 4 7 6 8 4 8 3 8 9 E 0

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

DIAN

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	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			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
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

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	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

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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 1.6.1.2.6 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 CORTES LOPEZ MARIA ISABEL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CHIA, CUNDINAMARCA, 08/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INVERSIONES LULU COLOMBIA SAS** con **NIT 900.473.515-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 004170291399

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA