FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e06048047c09edac74211d7d2938dbdbabe1439fe7c1dda567a8fbef7ed420b0b2039b7d141a9eaa2e41608b751d52ea

Número de Factura: FE-106
Fecha de Emisión: 08/01/2025
Fecha de Vencimiento: 07/02/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LORWI S.A.S
Nombre Comercial: LORWI S.A.S
Nit del Emisor: 901765651
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8121

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 24 N 5 - 30
Teléfono / Móvil: 3125513608
Correo: LORWISAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800197268
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: Calle 16 N 10-51
Teléfono / Móvil: 601 888 9450
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	11	Servicio de Personal, operario de Aseo y Cafetería Mes de Diciembre 2024 Girardot	94	3,00	$ 2.162.645,22	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.487.935,66
2	14	Servicio de Personal, Operario de mantenimiento capacitado para trabajo en alturas Diciembre 2024 Girardot	94	1,00	$ 2.378.909,74	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.378.909,74
3	16	Bienes de Aseo y Cafetería	94	1,00	$ 4.992.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.992.000,00
4	15	AIU	94	1,00	$ 1.385.884,54	$ 0,00	$ 0,00	$ 263.318,06	19.00			$ 1.385.884,54

Notas Finales

#$13-10-00-008;08-010-2024;ahenaoa@dian.gov.co#$
Linea de negocio: Servicio Diciembre 2024 Seccional Girardot

Datos Totales

Documento generado el:
08/01/2025 09:38:52
Documento validado por la DIAN:
08/01/2025 09:38:52
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15244729.94
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15244729.94
IVA	263318.06
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	263318.06
Total neto factura (=)	15508048
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 15508048

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.244.729,94
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.244.729,94
IVA	263.318,06
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	263.318,06
Total neto factura (=)	15.508.048,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 15.508.048,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764083195404 Rango desde: 84 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2025-11-12

DIAN	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-ADF-2337
Proceso: Administrativo y Financiero		**Versión** 5

Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 15 a 22 y luego la número 25

1. Número:	1	2. Fecha:	Día	Mes	Año
			8/01/2025		

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	08-010-2024
4. Nombre o razón social:	LORWI SAS
5. Documento de Identificación	901.765.651
6. Designación de supervisión:	ALVARO HENAO ARTEAGA

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	1	12	2024		31	3	2025

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la Disponibilidad del PAC (Plan Anual Mensualizado de Caja), a la cuenta de Ahorros No. 108900411381 Banco Davivienda, previa presentación de la factura correspondiente con el lleno de los requisitos legales señalados en el Artículo 617 del Estatuto Tributario y de la certificación de pago de los aportes parafiscales, acompañada del respectivo cumplido a satisfacción expedido por el funcionario encargado de ejercer el control de ejecución.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	24024	Fecha	**Día**	22	**Mes**	11	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	**Valor a afectar con este pago** $ 15.518.890,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**
11. Número de factura	FE-106	Fecha	**Día**	8	**Mes**	1	**Año**	2025	**Valor**		$ 15.508.048,00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		**Valor**		
12. Valor amortización de anticipo presente factura											
13. Otras deducciones											
14. Valor pagar											**$ 15.508.048,00**

Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales

15. Nombre o razón social:											
16. NIT/CC:									17. Fecha Límite de Pago	**Día**	**Mes** **Año**
18. CDP Número		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor**
19. Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		**Valor**		
20. Otras deducciones											
21. Valor pagar											**$ 0,00**

22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 08-010-2024, SE PERMITE CERTIFICAR QUE A LA FECHA SE EJERCIÓ EL USO DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA, DEL MES DICIEMBRE DE 2024, SE ADJUNTA LA DOCUMENTACIÓN NECESARIAS PARA SU REGISTRO Y PAGO.

23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales

Se adjunta planilla No. 9480072296 fecha 08/01/2025, recibida por parte LORWI SAS.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**Alvaro Henao Arteaga**	**Nombres y apellidos**	
Firma	ALVARO HENAO ARTEAGA Firmado digitalmente por ALVARO HENAO ARTEAGA Fecha: 2025.01.08 13:54:50 -05'00'	**Firma**	
Cargo	Supervisor Contrato	**Cargo**	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901765651	6	LORWI SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 27 NO 5 30	VILLAVICENCIO-META	3125513608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1180860632	9480072296	E	2025/01/15	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,740,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$1,040,001	$166,500			$1,040,001	$41,700			$1,040,001	$41,700			$1,040,001		$11,000		$0	$0		$260,900
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																							$1,040,001	$166,500			$1,040,001	$41,700			$1,040,001	$41,700			$1,040,001		$11,000		$0	$0		$260,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																							$1,040,001	$166,500			$1,040,001	$41,700			$1,040,001	$41,700			$1,040,001		$11,000		$0	$0		$260,900
1	CC	1123431621	GOMEZ JETLI		X																23030 1	23	$996,667	$159,500	CCFC55	23	$996,667	$39,900	CCF34	23	$996,667	$39,900	14-11	23	$996,667	1.044%	$10,500	23	$0	$0	Si	$249,800
2	CC	23800405	SANTANA OLGA	X																	25-14	1	$43,334	$7,000	CCFC55	1	$43,334	$1,800	CCF34	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (2 Afiliados)																							$86,668	$14,000			$86,668	$3,600			$86,668	$3,600			$86,668		$1,000		$0	$0		$22,200
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)																							$86,668	$14,000			$86,668	$3,600			$86,668	$3,600			$86,668		$1,000		$0	$0		$22,200
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																							$86,668	$14,000			$86,668	$3,600			$86,668	$3,600			$86,668		$1,000		$0	$0		$22,200
3	CC	50981243	ACOSTA YANIRIS	X																	23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$1,800	CCF03	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100
4	CC	1030539625	IDARRAGA DIANA	X																	23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS040	1	$43,334	$1,800	CCF03	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RISARALDA (2 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$14,100		$0	$0		$128,700
Centro de Trabajo: PNN QUIMBAYA (2 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$14,100		$0	$0		$128,700
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$14,100		$0	$0		$128,700
5	CC	25180144	GALLEGO LIGIA	X																	23020 1	1	$43,334	$7,000	EPS018	1	$43,334	$1,800	CCF44	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100
6	CC	31169489	RIOS MARIA	X																		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$117,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$54,400		$0	$0		$1,302,400
Centro de Trabajo: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$54,400		$0	$0		$1,302,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$54,400		$0	$0		$1,302,400
7	CC	1003635058	CASTAÑEDA JUAN	X																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
8	CC	39568043	GOMEZ CLAUDIA	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
9	CC	1070591931	LAVERDE LEIDY	X																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
10	CC	1070618309	NAVARRO DANNA	X																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

Planilla Resumen

SUCURSAL: ARAUCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$4,100
Centro de Trabajo: ARAUCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$4,100
Ciudad: ARAUCA Depto: ARAUCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$4,100
11	CC	25212152	JARAMILLO LUZ	X																		0	$0	$0	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF67	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$4,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CUNDINAMARCA 2 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Centro de Trabajo: CUNDINAMARCA 2 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
12	CC	1022998167	ROMERO YEIMY	X																	25-14	1	$43,334	$7,000	EPSC34	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CUNDINAMARCA 3 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Centro de Trabajo: CUNDINAMARCA 3 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
13	CC	1022434944	VELEZ JHOAN	X																	23100 1	1	$43,334	$7,000	EPS008	1	$43,334	$1,800	CCF21	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100
Total		**Afiliados(13)**																					$6,456,671	$1,033,500			$7,800,005	$312,500			$7,800,005	$312,500			$7,800,005		$82,000		$0	$0		$1,740,500

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901765651	6	LORWI SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 27 NO 5 30	VILLAVICENCIO-META	3125513608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1180860632	9480072296	E	2025/01/15	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,740,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$1,033,500	$0	$0	$1,033,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$222,000	$0	$0	$222,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$797,500	$0	$0	$797,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$82,000	$0	$0	$82,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$82,000	$0	$0	$82,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				13	$312,500	$0	$0	$312,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$1,800	$0	$0	$1,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$41,700	$0	$0	$41,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$208,000	$0	$0	$208,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$53,800	$0	$0	$53,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$3,600	$0	$0	$3,600
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	$1,800	$0	$0	$1,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				13	$312,500	$0	$0	$312,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$41,700	$0	$0	$41,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$1,800	$0	$0	$1,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,800	$0	$0	$1,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,800	$0	$0	$1,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$156,000	$0	$0	$156,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$105,800	$0	$0	$105,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$1,800	$0	$0	$1,800
TOTAL				13	$1,740,500	$0	$0	$1,740,500