GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Común

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002, ARTICULO 25 LEY 1607 DE 2012

La suscrita **NANCY GUEVARA TOLEDO,** mayor de edad domiciliada en el municipio de Neiva, departamento del huila, identificada con la cedula de ciudadanía No. 40.766.576 expedida en Florencia Caquetá, actuando en nombre propio y **JENNIFER GALLEGO DIAZ** identificada con cedula de ciudadanía 1.117.532.631 de Florencia, actuando en calidad de Contadora Publica de GRAN ANDINA DE COMERCIO, nos permito manifestar que, se encuentra al día con los pagos durante los seis (6) meses anteriores a la fecha del presente año de los Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y con los Aportes Parafiscales propios y de los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos encontrarse a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales-ARL-. Las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y el servicio nacional de Aprendizaje -SENA-.

Dada en la ciudad de Neiva, departamento del Huila, a los 09 días del mes de noviembre de 2022.



NANCY GUEVARA TOLEDO
CC 40.766.576 De Florencia



JENNIFER GALLEGO DIAZ
CC 1.117.532.631 De Florencia
TP 215128-T
Contador Público

Dirección: Carrera 13 No. 19 - 30 Barrio La Consolata Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Florencia - Caquetá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D0652681C20B696B

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 **JENNIFER GALLEGO DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1117532631 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 215128-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Noviembre de 2022 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 **1.117.532.631**

GALLEGO DIAZ
APELLIDOS

JENNIFER
NOMBRES



Jennifer Gallego Diaz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1994**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-JUL-2012 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4400100-00400623-F-1117532631-20120920 **0031**178597A 1 38350478

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

215128-T



JENNIFER
GALLEGO DIAZ
C.C. 1117532631
RESOLUCION INSCRIPCION 180
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

FECHA 01/04/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 228002

218124

Esta tarjeta es el único 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.ideqs.com

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 40766576	3	GUEVARA TOLEDO NANCY	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FLORENCIA	CR 13 19 30	FLORENCIA-CAQUETA	4377030	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1747890815	9442555795	E	2022/11/21	2022/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$490,600

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: FLORENCIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
Centro de Trabajo: FLORENCIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
1	CC	1117506747	ROJAS ROJAS CALIXTO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300

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: NEIVA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
Centro de Trabajo: NEIVA ADMON (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
2	CC	7687022	FIERRO VELASQUEZ ALBEIRO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF32	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
Total	**Afiliados(2)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,600		$0	$0		$490,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 40766576	3	GUEVARA TOLEDO NANCY	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FLORENCIA	CR 13 19 30	FLORENCIA-CAQUETA	4377030	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1747890815	9442555795	E	2022/11/21	2022/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$490,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$10,600	$0	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$10,600	$0	$0	$10,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$80,000	$0	$0	$80,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				**2**	**$490,600**	**$0**	**$0**	**$490,600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20983964
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PATRICIA MEJIA SENDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TABIO	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	FINCA EL ALISO VEREDA PALO	TELÉFONO:	6102942
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7854792077**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1738318767

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 285.000**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES
NANCY GUEVARA TOLEDO
NIT. 40.766.576-3
Régimen Común

Ibague, 30 de noviembre de 2022

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Yo, **NANCY GUEVARA TOLEDO** identificada como aparece al pie de la correspondiente firma, manifiesto que el contrato de prestación de servicio suscrito con el municipio de Ibagué No. 2504 del 17 de agosto de 2022 cuyo objeto es: CONTRATAR LA ADQUISICION DE KITS DE ALIMENTOS, ASEO Y HABITACIONAL, PARA APOYAR A LA POBLACION CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE IBAGUE, DENTRO DE LA CUAL SE ENCUTRAN PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, MADRES GESTANTES, ALCTANTES Y/O NILOS (AS) EN RIESGO DE DESNUTRICION, GRUPO ETNICOS, VICTIMAS DEL COFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA LEY 1448 DE 2011, ADULTOS MAYORES, MUJERES Y POBLACION SEXUALMENTE DIVERSA.

Y atendiendo lo dispuesto en el inciso 1 del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015 y conforme al artículo 107 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento que, para calcular la base mínima de cotización al Sistema Integral de Seguridad Social, deduciré las expensas que se generaron en la ejecución de la actividad o renta cumpliendo los requisitos del artículo 107 del E.T de la siguiente manera:

	CONCEPTO	**VALOR**
1	INGRESOS Mes Octubre	$35.304.682
2	EXPENSAS (ART 107 ET)	$29.430.682
3	INGRESOS- EXPENSAS (ART107 ET)	$ 5.875.000
4	40% INGRESO-IBC	$ 2.350.000

Art 107 ET: Las expensas necesarias son deducibles. Son deducibles las expensas realizadas durante el año o período gravable en el desarrollo de cualquier actividad productora de renta, siempre que tengan relacion de causalidad con las actividades productoras de renta y que sean necesarias y proporcionadas de acuerdo con cada actividad.

Adicionalmente manifiestó que los documentos soportes de la deducción de expensas de que trata las normas en mención serán puestos por el contratista a disposición de la Unidad de Gestión Pensional y Parafiscal UGPP y la Dirección de Impuestos Nacionales DIAN, cuando lo requieran.

Atentamente,

NANCY GUEVARA TOLEDO
Representante legal
C.C. No. 40.766.576 de Florencia Caquetá

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
CC 40766576		GUEVARA TOLEDO NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 SUR 10 11	NEIVA-HUILA	8643429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1727417463	9441972325	I	2022/11/21	2022/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,400

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,350,000	$293,800			$0	$0			$2,350,000		$24,600		$0	$0		$318,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,350,000	$293,800			$0	$0			$2,350,000		$24,600		$0	$0		$318,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,350,000	$293,800			$0	$0			$2,350,000		$24,600		$0	$0		$318,400
1	CC	40766576 GUEVARA TOLEDO NANCY																			0	$0	$0	EPS037	30	$2,350,000	$293,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,350,000	1.044%	$24,600	0	$0	$0	No	$318,400
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$2,350,000	$293,800			$0	$0			$2,350,000		$24,600		$0	$0		$318,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40766576		GUEVARA TOLEDO NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 SUR 10 11	NEIVA-HUILA	8643429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1727417463	9441972325	I	2022/11/21	2022/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,600	$0	$0	$24,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,600	$0	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,800	$0	$0	$293,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$293,800	$0	$0	$293,800
TOTAL				**1**	**$318,400**	**$0**	**$0**	**$318,400**