GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA

PRESENTACION DE INFORME DE EJECUCIÓN FINAL	
CONTRATISTA: NANCY GUEVARA TOLEDO Y/O GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES	
CONTRATANTE: CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM	
CONTRATO DE SUMINISTRO 419 DE 2023	
OBJETO: "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y ELEMENTOS REQUERIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS RELACIONADOS CON EL MONITOREO DE LA BIODIVERSIDAD, EDUCACIÓN AMBIENTAL, PMA QUEBRADA BARBILLAS Y CUENCAS RIO LAS CEIBAS DE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA – CAM."	
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	**EJECUCION DEL CONTRATO**
Cumplir con los términos, condiciones, calidades, cantidades y especificaciones técnicas establecidas en el estudio previo, Pliego de Condiciones y sus anexos.	Se ejecuto el suministro de los elementos objeto del contrato
Los bienes entregados corresponden a equipos y programas nuevos, originales de marca de procedencia, debidamente embalados y rotulados por el fabricante. En caso de encontrar algún averío en el embalaje o daño del bien se devolverá al proveedor quien deberá cambiar el bien en cinco (05) días hábiles so pena de proceder a iniciar el respectivo proceso por incumplimiento.	Se entrega los bienes nuevos y originales debidamente rotulados y empacados provenientes de fábrica.
La Corporación NO recibirá equipos remanufacturados, clones, copias, ni en condiciones similares. En caso de encontrar algún bien en esta condición se devolverá al proveedor quien deberá cambiar el bien en cinco (05) días hábiles	No se entrega ningún bien clonado ni remanufacturado.

Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

so pena de proceder a iniciar el respectivo proceso por incumplimiento	
Los bienes, en caso de ser requerido, deberán contar con las licencias de funcionamiento y los programas debidamente licenciados.	Los bienes se entregan con los respectivos software y programas de fábrica.
Garantizar su pleno dominio y/o propiedad sobre los bienes objeto de esta contratación y, por consiguiente, que tiene derecho a enajenarlos a la CAM.	Los bienes suministrados son propiedad y dominio de la CAM, el contratista hace entrega de estos bienes.
Garantizar que los bienes objeto del suministro se encuentren libres de gravámenes, pignoraciones o secuestros; y, para el caso de productos importados, garantizar que fueron introducidos al país cumpliendo todas las normas legales vigentes en el País. La violación de esta obligación será causal de incumplimiento y terminación del contrato.	Garantizando el cumplimiento que los productos suministrados fueron introducidos al país de manera legal.
Asumir el riesgo de pérdida de la mercancía hasta que se efectúe la entrega real a la CAM en el lugar especificado y acordado.	Se asumió el respectivo riesgo, sin presentar ningún tipo de novedad.
Entregar los bienes objeto del contrato que se llegase a suscribir en la sede de la CAM, dependencia de Almacén, bajo inventario detallado, dentro del mes calendario siguiente a la legalización contractual.	Se entrego los bienes en las instalaciones de la CAM, en el almacén, el día 18 de diciembre de 2023 bajo lineamientos de la supervisora Adriana Arias, durante el tiempo de duración del contrato.
La totalidad de los elementos o equipos a suministrar deberán ser garantizados como mínimo por el contratista en cuanto a calidad y características específicas descritas y conforme a la ficha técnica	Se entregan los elementos y equipos, haciendo la respectiva revisión de las características técnicas de cada elemento, cumpliendo a cabalidad con las especificaciones de la ficha técnica de cada item.

elaborada para cada producto que se anexa al presente estudio previo.	
Restituir, a su costa, los elementos o bienes defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a las establecidas por la CAM, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud que formule en tal sentido la entidad.	Se garantizará el cambio de los elementos defectuosos, en caso de ser necesario, durante el tiempo prudencial estipulado por la entidad.
Dar estricto y oportuno cumplimiento a lo consagrado en el Art. 1, Parágrafo 2, de la Ley 828 de 2003, Ley 1122 de 2007, Ley 1150 de 2007, Art. 23, y demás normas concordantes, relacionado con los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y ARP) y aportes parafiscales, según el caso.	Se anexa comprobante de la planilla de Seguridad Social (salud, pensión y ARP), como independiente correspondiente al periodo de octubre, noviembre y diciembre de 2023, adicionalmente se anexa certificado de no obligado a aporte a pensión.
Acatar las observaciones que imparta la CAM a través del supervisor en relación con la correcta ejecución del contrato, lugar específico y prioridad del servicio	Se acato las observaciones presentadas por la supervisora para una correcta ejecución
Presentar informes final de ejecución del contrato. Los informes deberán presentar la ejecución física y financiera del contrato y se deben cargar en la plataforma del SECOP II junto con los soportes de pago de seguridad social y facturas que sean requeridos por el portal.	Se presenta informe final detallando cada una de las obligaciones del contratista, y cargando soportes de pago de la seguridad social.
El Contratista deberá acatar los requerimientos de la entidad pública en la etapa pos-contractual, para dar trámite a la respectiva Acta de	Se acato los requerimientos presentados por la entidad para la

Terminación y posterior liquidación del vínculo Contractual. En todo caso se tramitará el acta de liquidación, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor	liquidación y cumplimiento del vinculo contractual.
En caso de controversias derivadas en la ejecución y/o cumplimiento del objeto y/o las obligaciones contractuales, el contratista se compromete a acudir, previamente, a los mecanismos alternativos de solución de conflictos, de acuerdo al artículo 68 y siguientes de la Ley 80 de 1993, Ley 640 de 2001 y demás normas que modifican y complementan los Medios Alternativos de Solución de Conflictos	No se presento controversias derivadas en la ejecución.
Las demás contempladas en la Constitución Política, en la Ley o reglamento y demás documentos del Pliego de Condiciones, en la propuesta presentada por el contratista o que se deriven de la naturaleza del presente contrato.	Se presento los documentos en la propuesta todos y cada uno de ellos exigidos en el pliego de condiciones los cuales para perfeccionar el presente contrato.

La presente se expide a los 19 días del mes de Diciembre del 2023.

Atentamente,

NANCY GUEVARA TOLEDO
CC 40.766.576 De Florencia – Caquetá

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





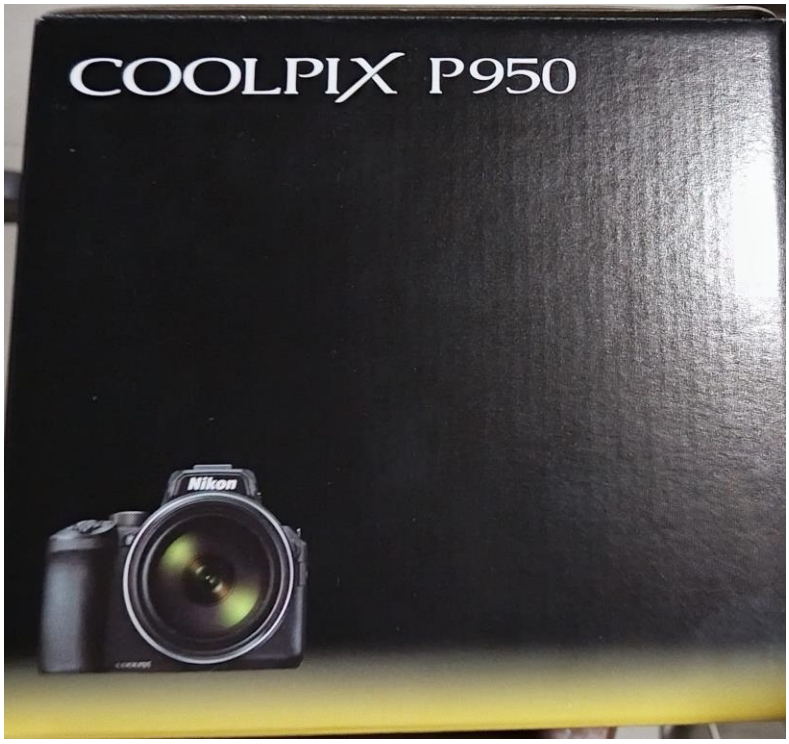
Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA





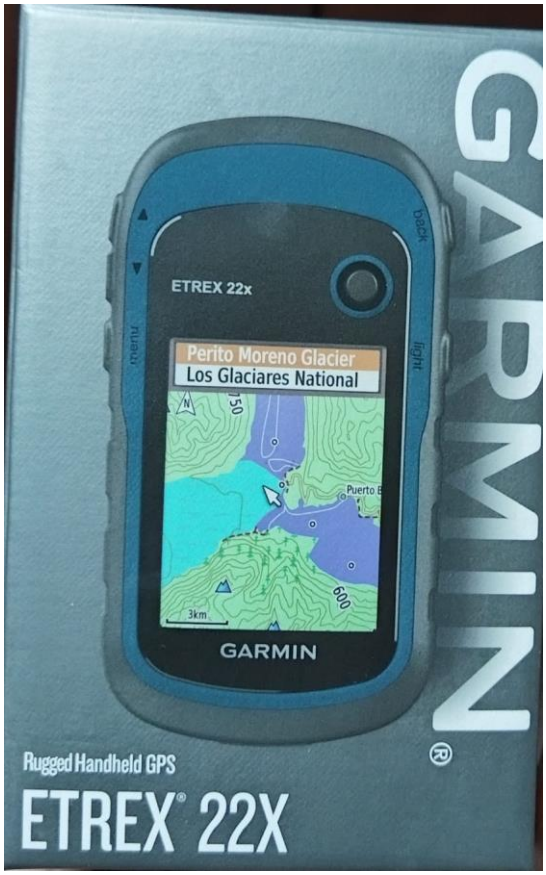
Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA







Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA





Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA





Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA







Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA





Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

NANCY GUEVARA TOLEDO

NIT. 40.766.576-3
Régimen Responsable de IVA





Dirección: Cale 5 Sur no 10 - 11 Teléfono: 4355266 Celular: 3142016680 - 3143579839
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com – granandinadecomercio@gmail.com
Neiva – Huila

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES
NANCY GUEVARA TOLEDO
NIT. 40.766.576-3
Responsable de IVA

Neiva, 16 de diciembre de 2023

Señores:
Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena - CAM
Ciudad

Ref.: Contrato 419 de 2023, cuyo objeto es: "Adquisición de equipos y elementos requeridos para la implementación de proyectos relacionados con el monitoreo de la biodiversidad, educación ambiental, pmam quebrada barbillas y cuenca río las ceibas de la corporación autónoma regional del alto magdalena - cam.".

Asunto: Cuadro comparativo.

Cordial saludo,

Por medio del me permito adjuntar cuadro comparativo de los equipos que fueron mejorados en cuanto a especificaciones técnicas.

COMPARATIVO DE OPCIONES EN EQUIPOS

Ítem 17

Descripción:	**Descripción:**
CAMARA TRAMPA MINIMO 16 megapixel. Videos Full HD (1920x1080), con sonido, con longitud entre 1-60 seg. Video dinámico desde 1 seg hasta 2 minutos. Velocidad de disparo de tan solo 0,2 segundos. Luz por infrarrojos covencionales, (los leds se colorean). Intensidad de iluminación potente, de hasta 30 metros. Potencia regulable (bajo/medio/alto) Campo de detección de 30 metros. Regulable (bajo/medio/alto/auto). Pantalla de programación (1.5¨). No es posible visualizar las fotos en esta pantalla. Intervalo de tiempo de espera	CAMARA TRAMPA MINIMO 20 megapixel. Videos Full HD (1920x1080), con sonido, con longitud entre 1-60 seg. Video dinámico desde 0.7 seg hasta 2 minutos. Velocidad de disparo de tan solo 0,2 segundos. Luz por infrarrojos covencionales, (los leds se colorean). Intensidad de iluminación potente, de hasta 30 metros. Potencia regulable (bajo/medio/alto) Campo de detección de 30 metros. Regulable (bajo/medio/alto/auto). Pantalla de programación (1.5¨). No es posible visualizar las fotos en esta pantalla. Intervalo de tiempo de espera

Dirección: Calle 5 Sur No. 10 – 11, Neiva – Huila
E-mail: granandinadecomercio@hotmail.com
Cel.: 3143579839 - 3142937464

programable, entre 1 segundo y 60 minutos. Admite tarjetas de memoria SD hasta 32 GB (no incluidas) Se puede definir que la cámara esté operativa 24 horas, solo dia o solo noche. Multidisparo de 3 fotos. Modo foto, video o híbrido (foto y video simultáneos).	programable, entre 1 segundo y 60 minutos. Admite tarjetas de memoria SD hasta 32 GB (no incluidas) Se puede definir que la cámara esté operativa 24 horas, solo dia o solo noche. Multidisparo de 3 fotos. Modo foto, video o híbrido (foto y video simultáneos).

Megapixel	16	**Megapixel**	20
Pantalla	Full HD (1920x1080	**Pantalla**	Full HD
Resolución	1920x1080	**Resolución**	1920x1080

Observación: El equipo se hizo mejora en los megapíxeles se entrega de 20 siendo superior a lo solicitado.

Ítem 20

Descripción: Gafas de Realidad Virtual con las siguientes caracteristicas:64GB Peso del artículo 1.8 libras Plataforma Oculus Sistema operativo Oculus Consola de juegos de dispositivos Compatibles Tamaño de pantalla 5.46 Tecnología de conectividad HDMI Tipo de pantalla LCD	**Descripción:** Gafas de Realidad Virtual con las siguientes caracteristicas: 128GB Peso del artículo 1.8 libras Plataforma Oculus Sistema operativo Oculus Consola de juegos de dispositivos Compatibles Tamaño de pantalla 5.46 Tecnología de conectividad HDMI Tipo de pantalla LCD

Sistema Operativo	Oculus	**Sistema Operativo**	Oculus
Pantalla	5.46	**Pantalla**	5.46
Memoria	64 GB	**Memoria**	128 GB

Observación: Se realiza mejora del equipo memoria de 128 GB siendo superior a lo solicitado.

Ítem 57

Descripción:	**Descripción:**
Computador Portátil 13 pulgadas Procesador Intel Core i7 o superior Disco Duro SDD capacidad 1TB PCIe Memoria RAM 16 GB.	Computador Portátil Lenovo V14 Core I7 1255U 16GB RAM, 1TB Disco SDD

Tamaño de la pantalla	13"	**Tamaño de la pantalla**	14"
Procesador	Intel Core i7	**Procesador**	Intel Core i7 1255U
Resolución	N/A	**Resolución**	FHD (1920x1080)
Disco Duro	1 TB SSD	**Disco Duro**	1 TB SDD
Memoria RAM	16 GB	**Memoria RAM**	16 GB

Sistema Operativo	N/A	**Sistema Operativo**	Windows 10pro
Tarjeta Gráfica	N/A	**Tarjeta Gráfica**	NVIDIA GeForce
Otros	N/A	**Otros**	N/A

Observación: Se realiza mejora del equipo en tamaño, procesador de 12ª generación, tarjeta gráfica y sistema operativo.

Ítem 59

Descripción:
Computador Portátil con las siguientes características: Procesador AMD RyzeN 5 4500U (3MB Cache L2 / 8MB Cache L3, 2.30 GHz, Cores: 6, Threads: 6) Sistema Operativo Windows 10 Pro 64 (Español) Pantalla 15.6" FHD (1920x1080) TN, Anti Reflejante, LED Luz De Fondo, Estrecho Bisel Memoria 8 GB SDRAM DDR4 3200MHz Almacenamiento 256 GB SSD Garantía 3 años.

Descripción:
Computador Portátil 14" Lenovo V14 Ryzen 5 Ssd 256gb Ram 8gb Ddr5

Tamaño de la pantalla	15,6"	**Tamaño de la pantalla**	14"
Procesador	AMD RyzeN 5 4500U (3MB Cache L2 / 8MB Cache L3, 2.30 GHz, Cores: 6, Threads: 6)	**Procesador**	AMD Ryzen 5 7520U

Resolución	FHD (1920x1080) TN, Anti Reflejante	**Resolución**	FHD (1920x1080), Anti Reflejante
Disco Duro	256 GB SSD	**Disco Duro**	256 GB SSD
Memoria RAM	8 GB DDR4 3200MHz	**Memoria RAM**	8GB DDR5
Sistema Operativo	Windows 10 Pro 64 (Español)	**Sistema Operativo**	Windows 11 Pro 64 (Español)
Tarjeta Gráfica	N/A	**Tarjeta Gráfica**	AMD Radeon Graphics
Otros	N/A	**Otros**	N/A

Observación: El equipo es mejorado en procesador la referencia 7520U es superior a la solicitada y se mejora en sistema operativo a Windows 11 pro.

Ítem 60

Descripción:
Pantalla: 15.6" FHD CPU: Ryzen 5 5500U RAM: 24GB DDR4 Almacenamiento: SSD de 1 TB Gráficos: AMD Radeon Puertos: 1 - Puerto USB 3.2 (Tipo-C) Gen 1 (hasta 5 Gbps), 2 - Puertos USB 3.2 (Tipo-A) Gen 1 (uno con carga de apagado), 1 - Puerto USB 2.0, 1 - HDMI 2.0 Puerto con soporte HDCP Ponentes: Estéreo dual Peso: 3.88 libras

Descripción:
Computador Portátil Hp 14" Ryzen 5 7520U 16Gb 512Gb Ssd 15 Hd Win 11

Tamaño de la pantalla	15,6"	**Tamaño de la pantalla**	14"
Procesador	Ryzen 5 5500U	**Procesador**	AMD Ryzen™ 5 5500U (up to 4.0 GHz max boost clock, 8 MB L3

			cache, 6 cores, 12 threads)
Resolución	FHD	**Resolución**	FHD
Disco Duro	1 TB SSD	**Disco Duro**	512 GB SSD
Memoria RAM	24GB DDR4	**Memoria RAM**	16 GB DDR4
Sistema Operativo	N/A	**Sistema Operativo**	Windows 11 Home
Tarjeta Gráfica	AMD Radeon	**Tarjeta Gráfica**	AMD Radeon Graphics
Otros	N/A	**Otros**	N/A

Observación: El equipo se hizo mejora en cuanto al sistema operativo y a la tarjeta gráfica en cuanto a la capacidad de memoria Ram se entrego de 16GB porque 24GB DDR4 no existe esa capacidad tal como fue aclarado y aprobado en reunión con la ingeniera.

Ítem 61

Descripción:	**Descripción:**
Computador portátil: pantalla de 14 pulgadas 2.8K 16:10, plataforma Intel Evo, CPU Intel Core i7-12700H, 16 GB de RAM, SSD de 512 GB, Windows 11 Home, Indie Black, K3402ZA-DB74	Computador Portátil Lenovo V14 de 14" Intel Core I7 1255U 16GB y SSD 512GB

Tamaño de la pantalla	14"	**Tamaño de la pantalla**	14"
Procesador	i7-12700H	**Procesador**	Intel Core i7-1255U

Resolución	N/A	**Resolución**	FHD (1920x1080) Antireflejo
Disco Duro	512 GB SSD	**Disco Duro**	512 GB SSD
Memoria RAM	16GB DDR4	**Memoria RAM**	16 GB DDR4
Sistema Operativo	Windows 11 Home	**Sistema Operativo**	Windows 11 Home
Tarjeta Gráfica	N/A	**Tarjeta Gráfica**	AMD Radeon Graphics
Otros	N/A	**Otros**	

Observación: En este equipo se está mejorando en cuanto a tarjeta gráfica.

Atentamente,

Nancy Guevara Toledo
C.C. No. 40.766.576 de Florencia – Caquetá
Calle 5 Sur no. 10 - 11
Granandinadecomercio@hotmail.com
Cel.: 3143579839
Neiva – Huila

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-07	2023-07	91074021	9454455687	I	2023/08/18	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$325,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
1	CC	40766576	GUEVARA NANCY		0	$0	$0	EPS037	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,500,000	$13,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-07	2023-07	91074021	9454455687	I	2023/08/18	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$325,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				**1**	**$325,600**	**$0**	**$0**	**$325,600**

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
2023-08	2023-08	149430832	9456126780	I	2023/09/19	2023/09/08	BANCOLOMBIA	0	$651,100

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																					$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																					$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100
1	CC	40766576 GUEVARA NANCY																		0	$0	$0	EPS037	30	$5,000,000	$625,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,000,000	0.522%	$26,100	0	$0	$0	No	$651,100
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100

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
2023-08	2023-08	149430832	9456126780	I	2023/09/19	2023/09/08	BANCOLOMBIA	0	$651,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,100	$0	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,000	$0	$0	$625,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$625,000	$0	$0	$625,000
TOTAL				**1**	**$651,100**	**$0**	**$0**	**$651,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-09	2023-09	251260764	9458476413	I	2023/10/19	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	13	$726,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000	$28,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)					$0	$0			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000	$28,800		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$0	$0			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000	$28,800		$0	$0
1	CC	40766576	GUEVARA NANCY		0	$0	$0	EPS037	30	$5,500,000	$687,500		0	$0	$0	14-23	30	$5,500,000	$28,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000	$28,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-09	2023-09	251260764	9458476413	I	2023/10/19	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	13	$726,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,800	$400	$0	$29,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,800	$400	$0	$29,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$687,500	$9,300	$0	$696,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$687,500	$9,300	$0	$696,800
TOTAL				**1**	**$716,300**	**$9,700**	**$0**	**$726,000**

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
2023-10	2023-10	251271778	9458502625	I	2023/11/21	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$781,400

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			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
1	CC	40766576 GUEVARA TOLEDO NANCY																		0		$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$750,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	0	$0	$0	No	$781,400
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400

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
2023-10	2023-10	251271778	9458502625	I	2023/11/21	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$781,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$0	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,400	$0	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$750,000	$0	$0	$750,000
TOTAL				**1**	**$781,400**	**$0**	**$0**	**$781,400**

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
2023-11	2023-11	251284373	9458503765	I	2023/12/20	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$781,400

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			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
1	CC	40766576	GUEVARA TOLEDO NANCY																		0		$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$750,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	0	$0	$0	No	$781,400
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400

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
2023-11	2023-11	251284373	9458503765	I	2023/12/20	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$781,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$0	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,400	$0	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$750,000	$0	$0	$750,000
TOTAL				**1**	**$781,400**	**$0**	**$0**	**$781,400**

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
2023-12	2023-12	343819649	9460450218	I	2024/01/19	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$781,400

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			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400
1	CC	40766576	GUEVARA TOLEDO NANCY																		0		$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$750,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	0	$0	$0	No	$781,400
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$781,400

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
2023-12	2023-12	343819649	9460450218	I	2024/01/19	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$781,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$0	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,400	$0	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$750,000	$0	$0	$750,000
TOTAL				**1**	**$781,400**	**$0**	**$0**	**$781,400**

GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES
NANCY GUEVARA TOLEDO
NIT. 40.766.576-3
Responsable de IVA

FORMATO 2A
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Neiva, 17 de septiembre 2023

La suscrita Nancy Guevara Toledo, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.766.576 en mi calidad de Propietaria de Gran Andina De Comercio Distribuciones con NIT. 40.766.576 -3 bajo la gravedad de juramento declaro que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales míos y de mis empleados vinculados por contrato de trabajo (En caso de tener empleados a cargo), por lo que declaro que me encuentro 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–.

Cordialmente,



Nancy Guevara Toledo
C.C. No. 40.766.576 de Florencia – Caquetá
Granandinadecomercio@hotmail.com
Cel.**:** 314 3579839

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
2023-03	2023-03	2043381458	9449276833	I	2023/04/21	2023/04/25	BANCOLOMBIA	4	$320,100

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: 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 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
2023-03	2023-03	2043381458	9449276833	I	2023/04/21	2023/04/25	BANCOLOMBIA	4	$320,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,600	$200	$0	$24,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,600	$200	$0	$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,800	$1,500	$0	$295,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$293,800	$1,500	$0	$295,300
TOTAL				**1**	**$318,400**	**$1,700**	**$0**	**$320,100**

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
2023-04	2023-04	2073587501	9450791388	I	2023/05/18	2023/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$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	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			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600
1	CC	40766576 GUEVARA NANCY																		0		$0	$0	EPS037	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	0	$0	$0	No	$325,600
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600

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
2023-04	2023-04	2073587501	9450791388	I	2023/05/18	2023/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$325,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				**1**	**$325,600**	**$0**	**$0**	**$325,600**

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
2023-05	2023-05	2127682953	9451844930	I	2023/06/21	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$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	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			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																							$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																							$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600
1	CC	40766576 GUEVARA NANCY																			0		$0	$0	EPS037	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	0	$0	$0	No	$325,600
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$325,600

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
2023-05	2023-05	2127682953	9451844930	I	2023/06/21	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$325,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				**1**	**$325,600**	**$0**	**$0**	**$325,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-06	2023-06	91063413	9453177138	I	2023/07/21	2023/08/08	BANCOLOMBIA	18	$332,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
1	CC	40766576	GUEVARA NANCY		0	$0	$0	EPS037	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,500,000	$13,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-06	2023-06	91063413	9453177138	I	2023/07/21	2023/08/08	BANCOLOMBIA	18	$332,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$300	$0	$13,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$300	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$6,400	$0	$318,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$312,500	$6,400	$0	$318,900
TOTAL				**1**	**$325,600**	**$6,700**	**$0**	**$332,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-07	2023-07	91074021	9454455687	I	2023/08/18	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$325,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
1	CC	40766576	GUEVARA NANCY		0	$0	$0	EPS037	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,500,000	$13,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-07	2023-07	91074021	9454455687	I	2023/08/18	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$325,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				**1**	**$325,600**	**$0**	**$0**	**$325,600**

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
2023-08	2023-08	149430832	9456126780	I	2023/09/19	2023/09/08	BANCOLOMBIA	0	$651,100

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																					$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																					$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100
1	CC	40766576 GUEVARA NANCY																		0	$0	$0	EPS037	30	$5,000,000	$625,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,000,000	0.522%	$26,100	0	$0	$0	No	$651,100
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$651,100

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
2023-08	2023-08	149430832	9456126780	I	2023/09/19	2023/09/08	BANCOLOMBIA	0	$651,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,100	$0	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,000	$0	$0	$625,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$625,000	$0	$0	$625,000
TOTAL				**1**	**$651,100**	**$0**	**$0**	**$651,100**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.766.576

GUEVARA TOLEDO

APELLIDOS

NANCY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1963

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

26-JUL-1984 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

R-1900100-00243019-F-0040766576-20100630 0022520564A 1 6670770318

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14889069574

(415)7707212489984(8020) 000001488906957 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4076657	6 3	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	40766576	1984 07 26

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUEVARA	TOLEDO	NANCY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 163 73 33 CON SANTA MARIA DEL CAMPO ET 2

42. Correo electrónico: granandinadecomercio@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4377030	3142016680

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
4631	2009 01 01	5629	2009 01 01	4649 / 4644	1210	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	2	2	4	2	4	8	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 - 01 - 31 / 16 : 12: 25

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 GUEVARA TOLEDO NANCY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14889069574

(415)7707212489984(8020) **000001488906957 4**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14889069574

(415)7707212489984(8020) **000001488906957 4**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 7 5 3 2 6 3 1		2 1 5 1 2 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GALLEGO	DIAZ	JENNIFER	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14889069574

(415)7707212489984(8020) **000001488906957 4**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1	

162. Nombre del establecimiento: GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	

165. Dirección: CR 13 19 30

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 0 1 0	1 9 9 2 0 5 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
4 3 7 7 0 3 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de aparatos y equipo de uso doméstico 4 6 4 4	

162. Nombre del establecimiento: GRAN ANDINA DE COMERCIO DISTRIBUCIONES NEIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Neiva 0 0 1	

165. Dirección: CL 5 SUR 10 11 BRR ANDALUCIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 5 7 9 6 4	2 0 1 4 0 6 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 6 4 3 4 2 9		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de prendas de vestir 4 6 4 2	

162. Nombre del establecimiento: GRAN ANDINA DE COMERCIO BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 163 73 33 IN 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 5 7 9 0 7 5	2 0 1 5 0 6 0 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 9 5 7 7 8 8		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que NANCY TOLEDO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 40.766.576 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 704129220, abierta/o desde el 17/10/2017.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Diciembre del año 2023 con destino a: A QUIENINTERESE



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO