DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14739608137

(415)7707212489984(8020) 000001473960813 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 2 5 2 0 3	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
COMUNIDAD DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
KM 3 ANILLO VIAL SEMINARIO GUANELLA

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
contabilidad.guanella@guanelliani.it		6 1 8 3 8 6 5	

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
9 4 9 1	1 9 8 8 0 2 1 7	8 8 1 0	2 0 1 6 0 1 0 1	8 8 9 9 6 8 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 14 16 42 48 52

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2021 - 02 - 05 / 21 : 23: 50

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 MARIA ANTON SANTIAGO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 16-03-2021 11:50:25AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7802215055**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO DE COTIZACIÓN		MES:	junio	AÑO:	2021
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1041552231

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 436.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 919.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.517.000
SUBTOTAL:			19	**$ 2.872.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 1.080.400
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 113.700
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 116.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 227.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 454.500
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 150.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 387.200
SUBTOTAL:			21	**$ 2.529.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	21	$ 810.100
SUBTOTAL:			21	**$ 810.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 91.600
SUBTOTAL:			21	**$ 91.600**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	21	$ 406.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	21	$ 608.500
SUBTOTAL:				**$ 1.014.600**

TOTAL PAGADO:	$ 7.318.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CE 569213

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	COLEGIO SANTA LUCIA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900006395
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CRA 39B 151 53 SECTOR C	Teléfono	6192323
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Educación básica secundaria.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7802194678**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2021	Periodo Cotización Salud	julio / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/06/30
Número Autorización	1041457596		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	TEODORO RAUL	Apellidos	RODRIGUEZ AVILES
Tipo de Identificación	CE	Número de Identificación	569213
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Salario Básico	$ 908.526	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Dias	30	IBC	$ 908.526
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 145.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 145.400**

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Dias	30	IBC	$ 908.526
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 113.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 113.600**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 908.526
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 4.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 908.526	$ 36.400
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 908.526	$ 18.200
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 908.526	$ 27.300

TOTAL PAGADO:	**$ 345.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32018081

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	800025203
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	ANILLO VIAL KM 1	Teléfono	6183865
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de asociaciones
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7802215055**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2021	Periodo Cotización Salud	julio / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/06/30
Número Autorización	1041552231		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	GLORIA	Apellidos	CARTAGENA ARBOLEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	32018081
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	INDEMN SUST/DEV SALDOS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Salario Básico	$ 908.526	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Dias	30	IBC	$ 908.526
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 113.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 113.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 908.526
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 4.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 908.526	$ 36.400
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 908.526	$ 18.200
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 908.526	$ 27.300

TOTAL PAGADO:	**$ 200.300**

Colpensiones

El futuro es de todos — Presidencia de la República

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **GLORIA CARTAGENA ARBOLEDA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **32018081**, esta Administradora mediante resolución No. **293571** de **2015** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**, como **pago único** por valor de **$ 6,541,721.00.**

Que para la NOMINA de **Octubre** de **2015** en la Entidad **37-BANCOLOMBIA C. P. - 795-FLORIDABLANCA-CA?AVERAL-CL 30** No. de Cuenta **32018081** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 6,541,721.00		
TOTAL DEVENGADOS	**$ 6,541,721.00**	**TOTAL DEDUCIDOS**	**$ 0.00**
		NETO GIRADO	**$ 6,541,721.00**

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 27 de julio de 2021.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1005325039

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	800025203
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	ANILLO VIAL KM 1	Teléfono	6183865
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de asociaciones
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7802215055**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2021	Periodo Cotización Salud	julio / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/06/30
Número Autorización	1041552231		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JOSE GIOVANNY	Apellidos	ABREO JAIMES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1005325039
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Salario Básico	$ 908.526	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 908.526
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 145.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 145.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 908.526
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 113.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 113.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 908.526
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 4.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	$ 908.526	$ 36.400
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 908.526	$ 18.200
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 908.526	$ 27.300

TOTAL PAGADO:	**$ 345.700**

TECHO FRATERNO SAGRADA FAMILIA
PARROQUIA SANTA LUCIA
Obra Don Luis Guanella

Techo Fraterno

"No Podemos Detenernos
Mientras Hayan Pobres
Que Socorrer"
(Beato Luis Guanella)

CERTIFICACIÓN

CERTIFICACION CON DESTINO A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, SANTANDER:

EL Presbítero: **TEODORO RAUL RODRIGUEZ AVILES,** identificado con la cédula de Extranjería No.569213, de Bogotá, en su calidad de representante legal de la "**COMUNIDAD DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA** Nit. 800025203-9.

C E R T I F I C A QUE:

El **COLEGIO SANTA LUCIA**", Nit. 900006395-6, con domicilio en la ciudad de Floridablanca, es Regido por la COMUN IDAD SIERVOS DE LA CARIDAD – OBRA DON GUANELLA como uno de los proyectos de nuestra obra Guanelliana y que como responsabilidad social empresarial, sus empleados desarrollan actividades para la comunidad, asumiendo el colegio las erogaciones por concepto de seguridad social de estos funcionarios.

Se expide la presente certificación, a los quince (15) días del mes de julio de 2021, en la ciudad de Floridablanca Santander.

Atentamente,

Pbro. TEODORO RAUL RODRIGUEZ AVILES
C.E No. 569213 de Bogotá.

EL SUSCRITO: ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA, EN CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO DE: "COMUNIDAD RELIGIOSA DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD, OBRA DON GUANELLA", IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 63309583 DE BUCARAMANGA Y TARJETA PROFESIONAL No. 75005T

C E R T I F I C A:

QUE LA: "**COMUNIDAD RELIGIOSA DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD, OBRA DON GUANELLA**", CON NIT No. 800025203-9, EN EL PERIODO DE LOS ULTIMOS TRES (3) MESES SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE: SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y APORTES AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR,

SE EXPIDE A LOS TRECE (13) DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021), EN LA CIUDAD DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.

ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA
C.C. 63309583 DE BUCARAMANGA
MAT. PROF. 75005T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5039500500E0958E06

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 **ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63309583 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 75005-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

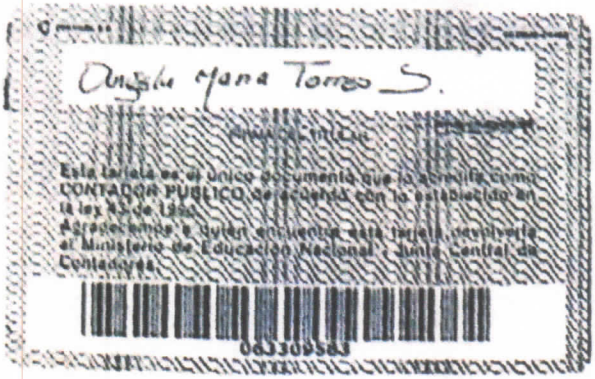
Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Julio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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



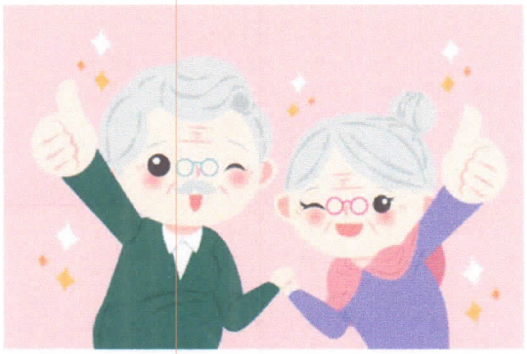


➢ LISTADO DE BENEFICIARIOS (formato 1)

Hoja de vida (formato 2)

Cedula de ciudadanía

Fosyga



CENTRO VIDA TECHO FRATERNO SAGRADA FAMILIA
COMUNIDAD DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD
OBRA DON GUANELLA NIT 800025203-9
CRA 39B # 151 - 51 sector C Urbanización Bellavista Floridablanca
TEL: 6183801
centrovidaguanella@gmail.com

Floridablanca, 28 de julio de 2021

Yo, TEODORO RAUL RODRIGUEZ AVILES, identificado con cedula de extranjería número 569.213, en mi calidad de Representante Legal de la Comunidad de los Siervos de la Caridad, Obra Don Luis Guanella con NIT 800025203-9, por medio de la presente, hago constar que las Hojas de Vida de los adultos mayores beneficiarios del convenio de transferencia CO1.PCCNTR.2605734 firmado con la Alcaldía de Floridablanca, y que se encuentra actualmente en estado de ejecución, contienen información verídica en su totalidad, sin embargo, con motivo de la situación de emergencia por la que estamos atravesando por el COVID-19, en la cual se ha decretado, entre otras medidas, aislamiento preventivo obligatorio, no se encuentran firmadas ni con huella impresa, respondiendo al mandato nacional de conservar el distanciamiento social y del mismo modo minimizar el contacto con los adultos mayores, así pues, tener su firma y huella, implicaría exponerlos a riesgo de contagio.

No siendo otro el objeto de la presente,

TEODORO RAÚL RODRÍGUEZ AVILÉS
Representante Legal
C.E 569.213
Centro vida techo fraterno sagrada familia
COMUNIDAD DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD – OBRA DON GUANELLA.