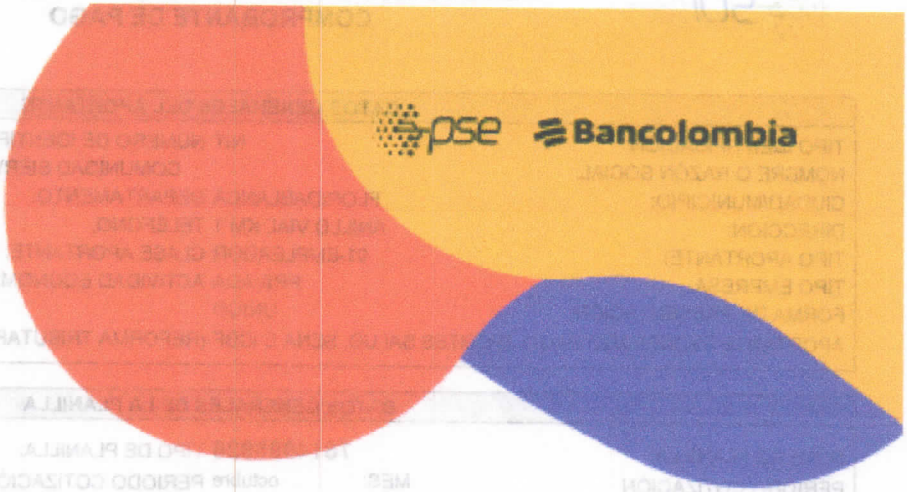
Comprobante
de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: TEODORO RAUL RODRIGUEZ AVILES

Nro. de recibo: 7814998926

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: NI

Razón Social: 800025203

Fecha y hora de la transacción: Viernes 29 de Octubre de 2021 11:57:12 AM

Nro. de comprobante: 0000015725

Valor pagado: $ 8,150,100.00

Cuenta: *******1126

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7814998926**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1183220569

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	$ 922.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 1.860.500
SUBTOTAL:			22	**$ 3.218.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 1.193.600
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 113.600
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 125.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 340.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 580.300
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 152.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 293.200
SUBTOTAL:			24	**$ 2.799.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	24	$ 897.000
SUBTOTAL:			24	**$ 897.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 114.200
SUBTOTAL:			24	**$ 114.200**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	23	$ 447.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	24	$ 672.800
SUBTOTAL:				**$ 1.120.300**

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 veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2021, en la ciudad de Floridablanca Santander.

Atentamente,

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CE 569213

Bancolombia

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	**7814997652**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	octubre / 2021	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/10/29
Número Autorización	1183190826		

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			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
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**

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 OBRA DON GUANELLA		
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	**7814998926**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	octubre / 2021	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/10/29
Número Autorización	1183220569		

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			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
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:	**$ 200.300**

Colpensiones

El futuro es de todos

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 OBRA DON GUANELLA		
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	**7814998926**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	octubre / 2021	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/10/29
Número Autorización	1183220569		

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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900006395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLEGIO SANTA LUCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 39B 151 53 SECTOR C	TELÉFONO:	6192323
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación básica secundaria.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7818402084**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1223317496

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 582.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 306.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 530.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.315.100
SUBTOTAL:			18	**$ 2.735.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 767.800
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 113.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 456.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 569.000
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 114.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 229.200
SUBTOTAL:			19	**$ 2.250.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	18	$ 684.500
SUBTOTAL:			18	**$ 684.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 94.700
SUBTOTAL:			19	**$ 94.700**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	18	$ 342.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	18	$ 513.200
SUBTOTAL:				**$ 855.900**

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 CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7818395746**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1223357848

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	$ 918.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 1.781.300
SUBTOTAL:			21	**$ 3.136.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 1.193.600
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 113.600
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 117.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 340.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 580.200
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 150.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 239.400
SUBTOTAL:			23	**$ 2.735.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	23	$ 865.500
SUBTOTAL:			23	**$ 865.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 115.500
SUBTOTAL:			23	**$ 115.500**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	23	$ 432.900
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	23	$ 649.100
SUBTOTAL:				**$ 1.082.000**

TOTAL PAGADO:	$ 6.621.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: TEODORO RAUL RODRIGUEZ AVILES

Nro. de recibo: 7818395746

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: NI

Razón Social: 800025203

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Noviembre de 2021 10:35:10 AM

Nro. de comprobante: 0000096155

Valor pagado: $ 7,934,800.00

Cuenta: *******1126

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia. Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 ULTIMO MES 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 TRES (03) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE 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:

0 3 5 F 9 5 E 0 0 E 9 6 E 2 6 1

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.

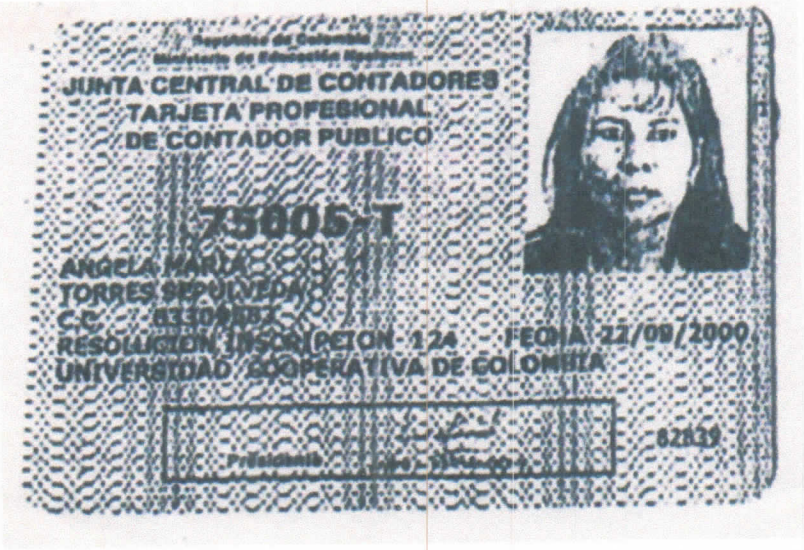
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Octubre 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



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

73005-T

ANGELA MARIA
TORRES SEPULVEDA
C.C. 63309583
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

82839



Angela Maria Torres S.

Este tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

063309583

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 OBRA DON GUANELLA		
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	**7818395746**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2021	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/11/30
Número Autorización	1223357848		

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
Valor ADRES	$ 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**

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 OBRA DON GUANELLA		
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	**7818395746**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2021	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/11/30
Número Autorización	1223357848		

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			
Administradora	230301-PORVENIR		
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
Valor ADRES	$ 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 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	**7818402084**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2021	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/11/30
Número Autorización	1223317496		

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			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
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
Valor ADRES	$ 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**

Planilla Pagada