



DIÓCESIS DE PEREIRA
Vicaría de Asuntos Económicos

Versión: 14
Fecha:
Junio 26 de 2025

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - I SEMESTRE 2025

Arciprestazgo de:	
Institución / Parroquia de:	
Nit de la Parroquia o Institución:	
Dirección:	
Teléfono:	
E - mail:	
Municipio:	
Departamento:	
Párroco / Representante Legal:	
Fecha de inicio en encargo de párroco:	
Fecha del presente informe:	

Nº	ITEM	APLICA
1	Estado de Situación Financiero (Balance General), con corte junio 30 de 2025, firmado por el Párroco y el Contador Público.	
2	Estado de Resultados Integral (Detallado), con corte junio 30 de 2025, firmado por el Párroco y el Contador Público.	
3	Fotocopia Declaración de ingresos y patrimonio, o renta gravable 2025.	
4	Fotocopia Declaración de Iva - Periodo 1 de 2025.	
5	Formato de asuntos tributarios.	
6	Formato de Información Laboral.	
7	Fotocopia de Planilla de autoliquidación aportes a la seguridad social de los empleados del mes de junio de 2025.	
8	Formato SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).	
9	Formato de Información Sacerdotal.	
10	Fotocopia de Planilla de autoliquidación aportes a la seguridad social de los sacerdotes del mes de junio de 2025.	
11	Formato PPE - Vehículo.	
12	Formato de Arrendamientos.	
13	Formato de pólizas.	
14	Formato de inversiones de capital y pasivos.	
15	Fotocopia del RUT Actualizado con las respectivas hojas anexas.	

Cómo Párroco / Representante Legal, hago constar que toda la información consignada en el presente documento y en cada uno de los formatos anexos, es fidedigna y acorde a la realidad de la Parroquia / Institución

Firma del Párroco / Representante Legal

	DIÓCESIS DE PEREIRA Vicaría de Asuntos Económicos Información Administrativa y Financiera	Versión: 14
		Fecha: Junio 26 de 2025

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA
--

INFORMACIÓN EXÓGENA CON DESTINO A LA DIAN
--

De acuerdo al formulario 10006 Presentación de Información por Envío de Archivos, con destino a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, relacionar la siguiente información aplicada a los formatos que les aplicó para el gravable 2024.

Tipo de Formato	No. Formulario	Fecha de presentación
1001 - Pagos o abonos en cuenta		
1003 - Retefuente que le practicaron		
1005 - IVA Descontable		
1006 - IVA Generado / Imposumero		
1007 - Ingresos recibidos		
1008 - Saldo cuentas por cobrar		
1009 - Saldo cuentas por pagar		
1011 - Información dec. tributarias		
1012 - Bancos e inversiones		
2276 - Certificados ingresos y retenciones		
2575 - Donaciones recibidas y certificadas por entidades no contribuyentes		

FORMATO DE INFORMACIÓN SOBRE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Número de formulario DIAN de autorización de numeración:	
Fecha de Formalización del formulario:	

¿La institución factura bajo el mecanismo de solución gratuita de la DIAN?	Si:	
	No:	
En caso de no facturar con el mecanismo de solución gratuita de la DIAN, favor indicar el nombre del Proveedor tecnológico		

REGISTRO ÚNICO DE BENEFICIARIOS FINALES - RUB
--

¿A la fecha de presentación del presente informe, se encuentra presentado el reporte RUB a la DIAN?	Si:	
	No:	

Número de formulario DIAN de presentación:	
Fecha de presentación:	

	DIÓCESIS DE PEREIRA Vicaría de Asuntos Económicos Información Administrativa y Financiera	Versión: 14 Fecha: Junio 26 de 2025

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE INFORMACIÓN LABORAL

De acuerdo con los contratos laborales suscritos entre la Parroquia o Institución y el empleado, favor relacionar la siguiente información, con corte a junio 30 de 2025:

Nombres y Apellidos del empleado:	
Identificación:	
Modalidad de contrato:	
Cargo:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de Vencimiento:	
Salario:	
EPS de vinculación:	
AFP de vinculación:	
ARL de vinculación:	
Caja de compensación familiar:	

Nombres y Apellidos:	
Identificación:	
Modalidad de contrato:	
Cargo:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de Vencimiento:	
Salario:	
EPS de vinculación:	
AFP de vinculación:	
ARL de vinculación:	
Caja de compensación familiar:	

Nombres y Apellidos:	
Identificación:	
Modalidad de contrato:	
Cargo:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de Vencimiento:	
Salario:	
EPS de vinculación:	
AFP de vinculación:	
ARL de vinculación:	
Caja de compensación familiar:	

	DIÓCESIS DE PEREIRA Vicaría de Asuntos Económicos Información Administrativa y Financiera	Versión: 14
		Fecha: Junio 26 de 2025

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE SISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
--

¿La institución cuenta con el Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo?	Si:	
	No:	
¿La institución reportó a la ARL del Plan de Mejora con los resultados de los estándares mínimos de 2024 del SG SST?	Si:	
	No:	
Indicar nombre de la ARL:		
Indicar fecha de presentación:		
¿La institución reportó la autoevaluación de Estándares Mínimos SG-SST, al Fondo Nacional de Riesgo del Ministerio de Trabajo correspondiente al año 2024?	Si:	
	No:	
Si reportó la autoevaluación de Estándares Mínimos SG-SST, al Fondo Nacional de Riesgo, correspondiente al año 2024, indicar la fecha del reporte.		
¿La institución, realizó valoración médico ocupacional periódica, ingreso o retiro de sus trabajadores y de los Sacerdotes en este periodo?	Si:	
	No:	
Nombre del responsable de ejecución del SG-SST:		
Número de licencia vigente en SST:		

PARA LAS PARROQUIAS QUE POSEEN Y ADMINISTRAN CEMENTERIO
--

¿La parroquia / institución cuenta con el Plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades. PGIRASA ?	Si:	
	No:	
En el caso de contar con el PGIRASA, detallar la última fecha de actualización:		



DIÓCESIS DE PEREIRA
Vicaría de Asuntos Económicos
Información Administrativa y Financiera

Versión: 14
Fecha:
Junio 26 de 2025

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE INFORMACIÓN SACERDOTAL

PÁRROCO

Nombres y Apellidos:		
Identificación:		
EPS de vinculación:		
AFP de vinculación:		
ARL de vinculación:		
¿Se encuentra pensionado?	Si:	
	No:	

VICARIO PARROQUIAL

Nombres y Apellidos:		
Identificación:		
EPS de vinculación:		
AFP de vinculación:		
ARL de vinculación:		
¿Se encuentra pensionado?	Si:	
	No:	

SACERDOTE ADSCRITO

Nombres y Apellidos:		
Identificación:		
EPS de vinculación:		
AFP de vinculación:		
ARL de vinculación:		
¿Se encuentra pensionado?	Si:	
	No:	

	DIÓCESIS DE PEREIRA Vicaría de Asuntos Económicos Información Administrativa y Financiera	Versión: 14 Fecha: Junio 26 de 2025
---	--	---

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO

IMPUESTOS MUNICIPALES

PREDIAL UNIFICADO - BIENES GRAVADOS CON EL IMPUESTO	
Propiedad:	
Vigencia:	
Fecha Pago:	
Valor:	
Propiedad:	
Vigencia:	
Fecha Pago:	
Valor:	
Propiedad:	
Vigencia:	
Fecha Pago:	
Valor:	

VEHÍCULO

Marca:	
Modelo:	
Placa:	
Nombre que figura en la Tarjeta de Propiedad:	
Fecha Vencimiento SOAT:	
Fecha Vencimiento Póliza de Seguro del Automóvil:	
Nombre Aseguradora:	
Fecha Vencimiento de revisión técnico mecánica y de gases:	
Fecha último pago del impuesto del vehículo:	

	DIÓCESIS DE PEREIRA Vicaría de Asuntos Económicos Información Administrativa y Financiera	Versión: 14
		Fecha: Junio 26 de 2025

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE ARRENDAMIENTOS

De acuerdo a los contratos de arrendamientos suscritos entre la Parroquia o Institución y los arrendatarios, favor relacionar lo siguiente información, con corte a junio 30 de 2025:

Nombre del arrendatario:	
Identificación:	
Destinación del Inmueble:	
Dirección:	
Fecha de Inicio del contrato:	
Fecha de Vencimiento del contrato:	
Valor canon de arrendamiento sin IVA:	
Valor Iva:	

Nombre del arrendatario:	
Identificación:	
Destinación del Inmueble:	
Dirección:	
Fecha de Inicio del contrato:	
Fecha de Vencimiento del contrato:	
Valor canon de arrendamiento sin IVA:	
Valor Iva:	

Nombre del arrendatario:	
Identificación:	
Destinación del Inmueble:	
Dirección:	
Fecha de Inicio del contrato:	
Fecha de Vencimiento del contrato:	
Valor canon de arrendamiento sin IVA:	
Valor Iva:	

Nombre del arrendatario:	
Identificación:	
Destinación del Inmueble:	
Dirección:	
Fecha de Inicio del contrato:	
Fecha de Vencimiento del contrato:	
Valor canon de arrendamiento sin IVA:	
Valor Iva:	



DIÓCESIS DE PEREIRA
Vicaría de Asuntos Económicos
Información Administrativa y Financiera

Versión: 14
Fecha:
Junio 26 de 2025

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE PÓLIZAS

PÓLIZAS BIENES MUEBLES E INMUEBLES

Entidad aseguradora:	
Número de póliza:	
Tipo de producto:	
Vigencia de la póliza:	
Nombre del Tomador:	
Nombre del Asegurado:	
Nombre del Beneficiario:	
Valor prima bruta:	
Valor asegurado edificios:	
Valor asegurado muebles y enseres:	
Valor asegurado equipos electrónicos:	
Responsabilidad civil extracrontactual:	

OBSERVACIONES

PÓLIZA VEHÍCULO

Entidad aseguradora:	
Número de póliza:	
Vigencia de la póliza:	
Nombre del Tomador:	
Nombre del Asegurado:	
Nombre del Beneficiario:	
Valor Asegurado:	
Valor del seguro:	



DIÓCESIS DE PEREIRA
Vicaría de Asuntos Económicos
Información Administrativa y Financiera

Versión: 14
Fecha:
Junio 26 de 2025

Parroquia / Institución:	
Párroco / Representante Legal:	
Ciudad:	
Fecha:	

FORMATO DE INVERSIONES DE CAPITAL

De acuerdo a los saldos contables e inversiones de capital que posea la entidad a junio 30 de 2025, relacionar la siguiente información:

CUENTAS BANCARIAS

Tipo de Cuenta	Número	Entidad	Saldo

INVERSIONES (CDT, FIDUCIAS, ACCIONES, ENTRE OTRAS)

Tipo de Inversión	Número	Entidad	Saldo

PASIVOS

De acuerdo a los saldos contables, indicar los pasivos superiores a 12 meses, con que contaba la institución a junio 30 de 2025:

PASIVOS SUPERIORES A 12 MESES

Nombre del Acreedor	Saldo	Meses restantes para cubrir la obligación