

1. Año 2018

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000151772



(415)7707212489984(8020) 005245100015177 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 7 5 3 9 7		11. Razón social CENTRO DE REHABILITACION PARA NIÑOS CON LABIO Y PALADAR FISURADO FISULAB	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 161 A 21 35
15. Teléfono 6298184			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico fisulab@fisulab.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 0 0 7 1 3 Año Mes Día		28. Sector cooperativo 1 1 0	
29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fisulab.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fisulab.org
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 51715091	
41. Primer apellido ECHEVERRI		42. Segundo apellido BRANDO		43. Primer nombre MARIA	
44. Otros nombres DEL PILAR		45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal			
46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal					

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto No genero excedentes por el año 2017			
56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 208767000		57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 46743000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113600527007		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000481758032	

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 40950000	61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 0	62. Total pagos 40950000
---	---	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 19646548
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 1 7 1 5 0 9 1 1004. DV 5
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
 1006. Organización CENTRO DE REHABILITACION PARA NIÑOS CON LABIO Y PALADAR FIS

997. Fecha de expedición 2018-04-27 04:14:25

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000151772



(415)7707212489984(8020) 005245100015177 2

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421000703579	5
2	Los estados financieros de la entidad.	25421001552538	24
3	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421001550982	1
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421001553091	2
5	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421001553608	2
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421001554147	1
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421001554939	3
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421001556673	17
9	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421001569721	4
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000151772



(415)7707212489984(8020) 005245100015177 2

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud			69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
			Año	Mes	Día		
1	2530	100066001312862	2018	05	02	6	
2	2531	100066001316113	2018	05	02	1	
3	2532	100066001325291	2018	05	02	68	311359731
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							

