

1. Año 2 0 1 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000517355



(415)7707212489984(8020) 005245100051735 5

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 6298186			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico fisulab@fisulab.org		27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 0 0 7 1 3 Año Mes Día	
29. Actividad económica principal 8699		32. Otras actividades económicas 2 Alcaldía	
30. Actividad económica secundaria		33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía	
31. Otras actividades económicas 1		26. Número sedes o establecimientos 0	
32. Otras actividades económicas 2		27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 0 0 7 1 3 Año Mes Día	
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía		28. Sector cooperativo	

34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2019	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fisulab.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web direccion@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 8157906	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 8157906	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 8157906	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 8157906
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto EL EXCEDENTE SE REINVERTIRA EN EL PROYECTO DE PLAN PADRINO DE LA FUNDACION			
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. 389754194		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. 180064339	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 0		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior	

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 0	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 0
--	---	----------------------

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 2 0 1 9 - 0 4 - 0 1 1 9 : 5 7 : 1 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000517355



(415)7707212489984(8020) 005245100051735 5

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421006672495	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421006567356	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421006567546	7
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421006672692	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421006567750	7
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421006631206	3
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000517355



(415)7707212489984(8020) 005245100051735 5

**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	100066002969829	2019	04	01	1	
3	2532	100066002986894	2019	04	01	77	376029942
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							

