

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000905316



(415)7707212489984(8020) 005245100090531 6

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.
25. Correo electrónico fisulab@fisulab.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
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		26. Número sedes o establecimientos 0	
27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 0 0 7 1 3		28. Sector cooperativo	

34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	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 21488000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 27716380	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 27716380	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 DISTRIBUCION OBJETO SOCIAL			
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. 262793000		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. 56088000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115600850852		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000679198527	

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 2 0 - 0 5 - 0 5 / 1 5 : 4 1 : 4 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000905316



(415)7707212489984(8020) 005245100090531 6

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421007430004	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007430036	4
3	Los estados financieros de la entidad.	25421007435653	2
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007430043	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421007391759	17
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007430050	2
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

52451000905316



(415)7707212489984(8020) 005245100090531 6

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	2532	100066003375278	20	20	05	67	344044319
2	2530	100066003373501	20	20	04	1	
3	2531	100066003373558	20	20	04	1	
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							

