

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000889297



(415)7707212489984(8020) 005245100088929 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 1 0 0 0 3		11. Razón social INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD INDIGENA AYUULEEPALA WAYUU	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Riohacha		Cód. 2 5	13. Dirección principal CL 11 6 49 BRR CENTRO
15. Teléfono 7263162			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento La Guajira
17. Ciudad / Municipio Maicao		Cód. 4 4	17. Ciudad / Municipio Cód. 4 4 4
25. Correo electrónico ipsi_ayuuleepala@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos	
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 7 0 8 2 1		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8621	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://ipsiayuuleepala.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://ipsiayuuleepala.org/solicitud-rte-dian/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 55212103			
		41. Primer apellido MOSQUERA		42. Segundo apellido	
		43. Primer nombre MARISELA		44. Otros nombres	
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 4737000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 4737000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 4737000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 4737000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Se destinara al desarrollo del objeto social de la IPSI.			
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. 1113534000		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. 363993000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 110		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000653458439	

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 75944280	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 75944280
---	---	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 20774388
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 5 2 1 2 1 0 3 1004. DV 0
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
 1006. Organización INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD INDIGENA AYUULEEPALA WAYUU

997. Fecha de expedición 2 0 2 0 - 0 3 - 2 6 / 1 3 : 4 9 : 4 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000889297



(415)7707212489984(8020) 005245100088929 7

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007311942	24
2	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007311951	1
3	Copia de la escritura p?blica, documento privado o acta de constituci?n en donde conste que est? legalme	25421007312127	4
4	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones p?rma	25421007312048	2
5	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421007312030	9
6	Los estados financieros de la entidad.	25421007311928	27
7	Certificado de existencia y representaci?n legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421007312625	5
8	Copia del acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n, en la que se autorice al representa	25421007312016	2
9	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421007311981	28
10	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007311895	1
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

52451000889297



(415)7707212489984(8020) 005245100088929 7

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	2531	100066003298319	2	0	2	0	0	3	2	5	6	
2	2530	100066003298333	2	0	2	0	0	3	2	5	1	
3												
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												

