

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000379740



(415)7707212489984(8020) 005245100037974 0

**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 Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://ipsiayuuleepala.org/index.php/documentos/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://ipsiayuuleepala.org/index.php/documentos/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 22478842			
		41. Primer apellido ZAMBRANO		42. Segundo apellido MONTOYA	
		43. Primer nombre ORIANA		44. Otros nombres TEOTISTE	
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 19790000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 19790000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 19790000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 19790000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Mejoras de los consultorios para la optimizaci?n de los servicios, compra de equipos m?dicos para llevar a brigadas de salud en comunidades.			
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. 723640000		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. 180160000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113604825021		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 225691117	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	62. Total pagos 225691117
--	--	------------------------------

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 12491153  
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 2 4 7 8 8 4 2 1004. DV 7  
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
 1006. Organización INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD INDIGENA AYUULEEPALA WAYUU

997. Fecha de expedición 2 0 1 8 - 0 5 - 0 9 / 0 9 : 2 5 : 4 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000379740



(415)7707212489984(8020) 005245100037974 0

**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	25421003565202	19
2	Los estados financieros de la entidad.	25421003561944	21
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421003562018	1
4	Copia de la escritura p?blica, documento privado o acta de constituci?n en donde conste que est? legalme	25421003562247	4
5	Certificado de existencia y representaci?n legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421003564472	1
6	Copia del acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n, en la que se autorice al representa	25421003562469	1
7	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421003563815	29
8	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421003564838	1
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

52451000379740



(415)7707212489984(8020) 005245100037974 0

**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	100066000769223	2018	04	29	1	
2	2531	100066000751991	2018	04	29	6	
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							

