

1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001277529



(415)7707212489984(8020) 005245100127752 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 6 3 2 0 0		11. Razón social FUNDACION DEBRA COLOMBIA	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 15 98 42 OF 302
15. Teléfono 6236509			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico administracion@debracolombia.org		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 9 , 0 1 , 2 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9412	30. Actividad económica secundaria 9499	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.debracolombia.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web info@debracolombia.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 52144850			
		41. Primer apellido CONSUEGRA		42. Segundo apellido BAZZANI	
		43. Primer nombre LILIANA		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 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
MAYOR ATENCION MEDICA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y CAPACITACIONES A PACIENTES

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. 1048510000	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. 85746000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1115600581831	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000678520173
---	---

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 75176000	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 75176000
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **20075661**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 2 1 4 4 8 5 0** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION DEBRA COLOMBIA**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001277529



(415)7707212489984(8020) 005245100127752 9

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	25421009299774	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009300511	13
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009300797	11
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009300930	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009301131	1
6	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009336861	7
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

52451001277529



(415)7707212489984(8020) 005245100127752 9

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	100066003549409	2	0	2	0	6	2	5	6		
2	2531	100066003549559	2	0	2	0	0	6	2	5	10	
3	2532	100066004362712	2	0	2	1	0	3	2	9	88	320111047
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												

PRESELECCIONADO