

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001584036**



(415)7707212489984(8020) 005245100158403 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 8 3 5 5 1		11. Razón social CENTRO DE INVESTIGACI?N EN SALUD Y BISNESTAR SOCIO-ECON?MICO (CISBE)	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 39 SUR 78 G 35
15. Teléfono 4607062			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico C.I.S.B.E@HOTMAIL.COM		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria 1392	31. Otras actividades económicas 1
32. Otras actividades económicas 2 8511		33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a	
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 7 1 1 0 6	28. Sector cooperativo

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.cisbe.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.cisbe.org/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 51592314			
		41. Primer apellido ROJAS		42. Segundo apellido TOVAR	
		43. Primer nombre CONSUELO		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 Actividades de promoción y desarrollo	Cód. 1 0 8	48. Actividad meritoria 2 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	49. Actividad meritoria 3 Educación inicial	Cód. 1 0 1	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	----------------------	--	----------------------	---	----------------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 389000	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 158045746	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 158045746
--	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Mejorar la calidad de vida de la poblaci?n mediante la ampliaci?n de programas de intervenci?n que benefician a los ni?os.

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. 316021364	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. 310314910
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116602444005	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000779656816
---	---

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 50920854	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 50920854
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **19523779**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 1 5 9 2 3 1 4** 1004. DV **2**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CENTRO DE INVESTIGACI?N EN SALUD Y BISNESTAR SOCIO-ECON?MICO**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001584036



(415)7707212489984(8020) 005245100158403 6

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	25421010885102	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010885198	7
3	Los estados financieros de la entidad.	25421010886100	30
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010886229	2
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010886250	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001584036



(415)7707212489984(8020) 005245100158403 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	2530	100066000892594	20	18	04	30	5
2	2531	100066003804730	20	20	06	30	3
3	2532		20	22	03	28	21
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							

