

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000905892



(415)7707212489984(8020) 005245100090589 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 0 7 2 7 8		11. Razón social AGRUPACION DE DAMAS HEBREAS B?NAI B?RITH CAPITULO CALI 1098	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal AV 9 A N 10 N 15 BRR JUANAMBU
15. Teléfono 5569844			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico BNAIBRITH@EMCALI.NET.CO		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
26. Número sedes o establecimientos 0		Cód. 1 9 7 3 0 1 3 1	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 7 3 0 1 3 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	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 Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.salaanafrank.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.salaanafrank.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 31321319			
		41. Primer apellido ALEXANDROVICH	42. Segundo apellido ESTRADA	43. Primer nombre ANITA	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 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	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 26234000	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 LA ENTIDAD OBTUVO UN DEFICIT CONTABLE. NO HAY PROBABILIDAD DE ACCEDER AL BENEFICIO			
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. 634992296		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. 624224923	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior		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 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 **102790541**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 1 3 2 1 3 1 9** 1004. DV **4**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **AGRUPACION DE DAMAS HEBREAS B'NAI B'RITH CAPITULO CALI 1098**

997. Fecha de expedición **2 0 2 0 - 0 4 - 1 1 1 3 : 0 2 : 1 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000905892



(415)7707212489984(8020) 005245100090589 2

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	25421007394746	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007394753	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421007394864	4
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007394760	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007394778	1
6	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421007394785	5
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

52451000905892



(415)7707212489984(8020) 005245100090589 2

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	100066003344971	2	0	2	0	0	4	1	1	14	
2	2532	100066003344989	2	0	2	0	0	4	1	1	98	213262884
3	2530	100066003344964	2	0	2	0	0	4	1	1	17	
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												

