

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001092997



(415)7707212489984(8020) 005245100109299 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 4 7 6 9 8		11. Razón social FEDERACION DIABETOLOGICA COLOMBIANA FDC	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 94 15 32 OF 101
15. Teléfono 6359710			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico info@fdc.org.co		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 8 0 3 1 7 Mes Día	
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8551	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 del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fdc.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fdc.org.co/site/index.html
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 8722588	
41. Primer apellido ARMENTA		42. Segundo apellido FERREIRA		43. Primer nombre JOAQUIN	
44. Otros nombres ALBERTO		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 no aplica			
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. 505807000		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. 501814000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115601805297		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000680634959	

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
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **8 7 2 2 5 8 8**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FEDERACION DIABETOLOGICA COLOMBIANA FDC**

6508297

1004. DV **6**

997. Fecha de expedición **2 0 2 0 - 0 6 - 3 0 / 1 9 : 1 7 : 5 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001092997



(415)7707212489984(8020) 005245100109299 7

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421008462938	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421008380787	4
3	Los estados financieros de la entidad.	25421008380153	17
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421008382070	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421008456785	19
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421008382475	1
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421008456176	8
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

52451001092997



(415)7707212489984(8020) 005245100109299 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	2530	100066000882622	2018	04	30	2	
2	2532	100066003837904	2020	06	30	8	31590000
3	2531	100066003834931	2020	06	30	9	
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							

