

1. Año **2 0 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000608297



(415)7707212489984(8020) 005245100060829 7

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>8 0 0 1 5 6 2 1 2</b>		11. Razón social <b>ORGANIZACION PARA LA EXCELENCIA DE LA SALUD - OES</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. <b>3 2</b>	13. Dirección principal <b>CR 11 A 94 76 OF 201</b>
15. Teléfono <b>6161794</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Bogotá D.C.</b>
25. Correo electrónico <b>oes@oes.org.co</b>		Cód. <b>1 1</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Bogotá, D.C.</b>
26. Número sedes o establecimientos <b>1</b>		27. Fecha constitución de la entidad <b>1 1 9 9 7 0 1 2 9</b> Mes Día	
28. Sector cooperativo <b>1 1 0</b>			
29. Actividad económica principal <b>8699</b>	30. Actividad económica secundaria <b>7020</b>	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 <b>8551</b>
33. Entidad de vigilancia y control <b>Alcaldía</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Actualización del registro WEB</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2019</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>www.oes.org.co</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>www.oes.org.co/actividades-meritorias/</b>
38. Tipo persona representante <b>1</b>		39. Tipo de documento <b>1 3</b>		40. Número documento de identificación <b>41671194</b>	
41. Primer apellido <b>TONO</b>		42. Segundo apellido <b>RAMIREZ</b>		43. Primer nombre <b>TERESA</b>	
44. Otros nombres <b>MARGARITA</b>		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 <b>Salud (no incluye las excepciones)</b>	Cód. <b>1 0 6</b>	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 <b>0</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>NO APLICA</b>			
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. <b>0</b>		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. <b>0</b>	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior <b>0</b>		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior <b>0</b>	

**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 <b>336955000</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>336955000</b>
---	--	-------------------------------------

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

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **28517660**  
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 1 6 7 1 1 9 4** 1004. DV **8**  
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**  
 1006. Organización **ORGANIZACION PARA LA EXCELENCIA DE LA SALUD - OES**

997. Fecha de expedición **2 0 1 9 - 0 4 - 0 1 1 2 : 0 7 : 3 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000608297



(415)7707212489984(8020) 005245100060829 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	25421006394604	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421006403772	179
3	Los estados financieros de la entidad.	25421006404351	88
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421006404756	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421006404978	21
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421006405184	2
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421006405342	22
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

52451000608297



(415)7707212489984(8020) 005245100060829 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	2531	100066000392891	2018	04	27	11	
2	2530	100066000392092	2018	04	27	56	
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							

