

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001086132



(415)7707212489984(8020) 005245100108613 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 5 6 2 1 2		11. Razón social ORGANIZACION PARA LA EXCELENCIA DE LA SALUD - OES	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 11 A 94 76 OF 201
15. Teléfono 6161794			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico oes@oes.org.co		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 1		27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 9 7 0 1 2 9 Mes Día	
28. Sector cooperativo 1 1 0			
29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria 7020	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8551
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.oes.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://oes.org.co/actividades-meritorias/
38. Tipo persona representante 2		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 41671194	
41. Primer apellido TONO		42. Segundo apellido RAMIREZ		43. Primer nombre TERESA	
44. Otros nombres MARGARITA					
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 149955000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 90380953	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 149955000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 149955000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Compensaci?n de perdidas fiscales a?o 2017			
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. 3640437000		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. 2954521000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115604762517		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000693843303	

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 372350669	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 372350669
---	--	-------------------------------------

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 2 0 - 0 6 - 3 0 / 2 3 : 5 7 : 3 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001086132



(415)7707212489984(8020) 005245100108613 2

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	25421008385978	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421008387555	160
3	Los estados financieros de la entidad.	25421008391392	7
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421008391851	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421008393034	21
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421008393990	2
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421008400128	20
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

52451001086132



(415)7707212489984(8020) 005245100108613 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	2530	100066000392092	2018	04	27	56	
2	2531	100066003980174	2020	06	30	10	
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							

