

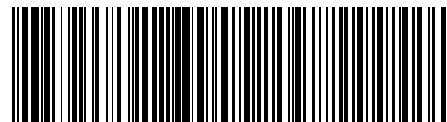
1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001212119



(415)7707212489984(8020) 005245100121211 9

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 4 1 1 2 8 8		11. Razón social CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BELEN DE UMBRIA	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira		Cód. 1 6	13. Dirección principal CR 9 A 9 A 07
	15. Teléfono 3528058			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Risaralda
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Belén de Umbria		Cód. 6 6	18. Sector cooperativo 6 6 0
	25. Correo electrónico bomberosbelendeumbria@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 7 1 0 7 3 0
	29. Actividad económica principal 8413	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://bomberosbelendeumbria.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://bomberosbelendeumbria.com/
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 9763303			
	41. Primer apellido MURILLO		42. Segundo apellido RAMIREZ		43. Primer nombre ALFONSO	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 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	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 28105112	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 28105112	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 TUVO EXCEDENTES

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. 219201050	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. 198359784
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600090392	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000767151519
---	---

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
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

120180734

1002. Tipo doc.

1 3

1003. No. identificación

9 7 6 3 3 0 3

1004. DV

3

1005. Cód. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BELEN DE UMBRIA

997. Fecha de expedición

2 0 2 1-0 3-2 4/1 3:2 1:2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001212119



(415)7707212489984(8020) 005245100121211 9

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421008996415	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421008996431	16
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421008996391	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421008996447	1
5	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421008996454	3
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001212119



(415)7707212489984(8020) 005245100121211 9

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	100066003573301	2	0	2	0	5
2	2530	100066003573467	2	0	2	0	29
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							