

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000854809



(415)7707212489984(8020) 005245100085480 9

Información general

| | | | |
|---|------------------------------------|--|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 1 0 4 6 3 3 | | 11. Razón social UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla | | Cód. 2 | 13. Dirección principal CR 54 59 102 |
| 15. Teléfono 3441265 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Atlántico |
| 27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 7 2 1 1 1 5 Mes Día | | Cód. 0 8 | 17. Ciudad / Municipio Barranquilla |
| 25. Correo electrónico claudia.chavez@unisimonbolivar.edu.co | | 28. Sector cooperativo 0 8 0 | |
| 29. Actividad económica principal 8544 | 30. Actividad económica secundaria | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Educación | | | |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|---------------------------------|---|--|
| 34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2020 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.unisimon.edu.co/ | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.unisimon.edu.co/ |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 72258609 | | | |
| 41. Primer apellido CONSUEGRA | | 42. Segundo apellido MACHADO | | 43. Primer nombre JOSE | |
| 44. Otros nombres RAFAEL | | 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 superior | Cód. 1 0 3 | 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 12747583000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 12888767000 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 12888767000 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2577753000 |
| 55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Los excedentes del año 2019 serán invertidos en infraestructura física para el crecimiento de las funciones misionales de la Institución, acorde a las necesidades. | | | |
| 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. 207529489 | | 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. 111213647 | |
| 58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115602293818 | | 59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000682024426 | |

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 3368995000 | 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 3368995000 |
|--|--|--------------------------------------|

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **22839079**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 2 2 5 8 6 0 9** 1004. DV **5**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**

997. Fecha de expedición **2 0 2 0 - 0 5 - 1 4 / 1 5 : 0 4 : 0 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000854809



(415)7707212489984(8020) 005245100085480 9

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 | 25421007478631 | 1 |
| 2 | Memoria Econ?mica | 25421007478101 | 8 |
| 3 | Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421007478649 | 51 |
| 4 | Los estados financieros de la entidad. | 25421007477973 | 33 |
| 5 | Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421007478022 | 1 |
| 6 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421007478663 | 2 |
| 7 | Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421007478054 | 1 |
| 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

52451000854809



(415)7707212489984(8020) 005245100085480 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 | 2533 | 100066003392867 | 20 | 20 | 05 | 1 | 12888767082 |
| 2 | 2530 | 100066003392835 | 20 | 20 | 05 | 8 | |
| 3 | 2531 | 100066003392842 | 20 | 20 | 05 | 10 | |
| 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 | | | | | | | |

