

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001226456



(415)7707212489984(8020) 005245100122645 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 5 3 1 9 0		11. Razón social FUNDACION CENTRO UNIVERSITARIO DE BIENESTAR RURAL	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán		Cód. 1 7	13. Dirección principal VDA PERICO NEGRO
15. Teléfono 3300940			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cauca
17. Ciudad / Municipio Puerto Tejada		Cód. 1 9	17. Ciudad / Municipio Puerto Tejada
25. Correo electrónico rectoria@cubr.edu.co		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 3 , 0 8 , 1 4
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8543	30. Actividad económica secundaria 8541	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Educaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.cubr.edu.co/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://cubr.edu.co/frame.htm
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 63352759			
		41. Primer apellido REZVANI		42. Segundo apellido DERAKHSHAN	
		43. Primer nombre TARANEH		44. Otros nombres	
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 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. 61645738	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. 39713615
--	--

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

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 46444000	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 46444000
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 21209606
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 6 3 3 5 2 7 5 9 1004. DV 0
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION CENTRO UNIVERSITARIO DE BIENESTAR RURAL

997. Fecha de expedición 2 0 2 1 - 0 3 - 2 5 / 1 6 : 2 1 : 4 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001226456



(415)7707212489984(8020) 005245100122645 6

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	25421009053725	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009054185	10
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009054408	29
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009054572	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009054866	5
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009054651	1
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001226456



(415)7707212489984(8020) 005245100122645 6

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	100066000141791	2018	04	24	8	
2	2530	100066003263631	2020	03	19	3	
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							

