

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001359353



(415)7707212489984(8020) 005245100135935 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 1 3 1 9 6		11. Razón social FUNDACION COLOMBIA COMPARTE	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 11 1 A 95 TO 5 AP 503
15. Teléfono 3164673087			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cundinamarca
17. Ciudad / Municipio Chía		Cód. 2 5	17. Ciudad / Municipio Chía
25. Correo electrónico carolinaruiz@colombiacomparte.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 8, 0 9, 1 2
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8559	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.colombiacomparte.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://colombiacomparte.com/solicitud-de-calific
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 52253404			
		41. Primer apellido RUIZ		42. Segundo apellido HERRERA	
		43. Primer nombre ANDREA		44. Otros nombres CAROLINA	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 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 202280922	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 202280922	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 202280922	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 202280922
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
Apoyar al desarrollo de la actividad meritoria de asistencia y ayuda alimentaria as? como la promoci?n de desarrollos empresariales que permitan a las persona

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. 204435614	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. 204435614
---	---

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 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 20184191  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 2 5 3 4 0 4 1004. DV 7  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION COLOMBIA COMPARTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001359353



(415)7707212489984(8020) 005245100135935 3

**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	25421009780099	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009779969	21
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009783269	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009784883	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001359353



(415)7707212489984(8020) 005245100135935 3

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	100066004663962	2	0	2	1	0	3	3	1	2	
2	2531	100066004664233	2	0	2	1	0	3	3	1	2	
3	2532	100066004664606	2	0	2	1	0	3	3	1	36	211876968
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												

