

1. Año **2 0 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000765721



(415)7707212489984(8020) 005245100076572 1

Información general

| | | | |
|--|--|---|---|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 5 0 4 2 8 4 | | 11. Razón social FUNDACION CATALINA MUÑOZ | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | | Cód. 3 2 | 13. Dirección principal DG 48 19 16 |
| 15. Teléfono 4854765 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Bogotá D.C. |
| 25. Correo electrónico contabilidad@fundacioncatalinamunoz.org | | Cód. 1 1 | 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C. |
| 29. Actividad económica principal 9499 | | 30. Actividad económica secundaria 8890 | |
| 31. Otras actividades económicas 1 | | 32. Otras actividades económicas 2 4111 | |
| 33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía | | 26. Número sedes o establecimientos 0 | |
| 27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 4 1 0 2 0 | | 28. Sector cooperativo | |

| | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------|--|---|
| 34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2019 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://fundacioncatalinamunoz.org/decreto-2150 | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacioncatalinamunoz.org/decreto-2150 |
| 38. Tipo persona representante 1 | | 39. Tipo de documento 1 3 | | 40. Número documento de identificación 80082710 | |
| 41. Primer apellido GIRALDO | | 42. Segundo apellido CHICA | | 43. Primer nombre GOHARD | |
| 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 Desarrollo social - Protección, asi | Cód. 1 2 1 | 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 410128390 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 410128390 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 410128390 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 410128390 |
| 55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto La Fundación tuvo unos excedentes equivalentes a cuatrocientos diez millones ciento veintiocho mil trescientos noventa pesos M/cte (\$410.128.390) al cierre del | | | |
| 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. 1448921364 | | 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. 1233882342 | |
| 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 125263193 | 62. Total pagos 125263193 |
|---|--|-------------------------------------|

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **24474225**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **8 0 0 8 2 7 1 0** 1004. DV **3**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION CATALINA MUÑOZ**

997. Fecha de expedición **2 0 1 9 - 0 4 - 0 1 1 9 : 5 5 : 0 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000765721



(415)7707212489984(8020) 005245100076572 1

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 | 25421006717721 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421006717968 | 25 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421006720403 | 68 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421006720578 | 3 |
| 5 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421006720743 | 68 |
| 6 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421006720822 | 7 |
| 7 | Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma | 25421006720958 | 3 |
| 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

52451000765721



(415)7707212489984(8020) 005245100076572 1

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 | 100066002984114 | 20 | 19 | 04 | 3 | |
| 2 | 2533 | 100066002982085 | 20 | 19 | 04 | 1 | 410128390 |
| 3 | 2531 | 100066002979934 | 20 | 19 | 04 | 2 | |
| 4 | 2532 | 100066002981370 | 20 | 19 | 04 | 477 | 3454790378 |
| 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 | | | | | | | |

