

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002268940



(415)7707212489984(8020) 005245100226894 0

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 8 6 2 5		11. Razón social FUNDACION SOCIAL @RCOIRIS	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		Cód. 2 2	13. Dirección principal CL 6 SUR 24 A 27 UN 1 CA 14 CON CONDOMINIO SANTAMARIA 1
15. Teléfono 3208319239			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Meta
17. Ciudad / Municipio Villavicencio		Cód. 5 0	17. Ciudad / Municipio Villavicencio
25. Correo electrónico fundasocialcoiris@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5 , 0 9 , 0 2
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante fundacionsocialcoiris.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionsocialcoiris.org/documentacion/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 52481689			
		41. Primer apellido PARRA		42. Segundo apellido ROMANA	
		43. Primer nombre HEYDI		44. Otros nombres YENNIFER	
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 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 4	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4 Actividades orientadas a la constru	Cód. 1 2 7
---	---------------	--	---------------	---------------------------	------	--	---------------

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
A LAS ACTIVIDADES MERITORIAS

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. 10000000	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. 10000000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117609841283	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900133056588
--	--

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 20411100
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 4 8 1 6 8 9 1004. DV 6
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION SOCIAL @RCOIRIS

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002268940



(415)7707212489984(8020) 005245100226894 0

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014217811	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014217873	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014217938	2
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014217945	2
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

52451002268940



(415)7707212489984(8020) 005245100226894 0

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		2	0	2	4	0	6	0	4	1	
2	2531		2	0	2	4	0	6	0	4	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												

