

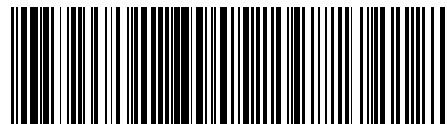
1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002744231



(415)7707212489984(8020) 005245100274423 1

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 3 6 9 5 2		11. Razón social FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL LA SABANA	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal KM 6 VIA TIBITO
	15. Teléfono 3212820798			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cundinamarca
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico fundasaclublasabana@yahoo.es		Cód. 2 5	17. Ciudad / Municipio Tocancipá
	26. Número sedes o establecimientos 1		Cód. 1 9 9 9 0 6 2 5	27. Fecha constitución de la entidad
	28. Sector cooperativo			
	29. Actividad económica principal 8899		30. Actividad económica secundaria	
Representación legal	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 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundasa.net/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundasa.net/	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 79683208			
	41. Primer apellido PEREZ		42. Segundo apellido CELY	
	43. Primer nombre JAIRO		44. Otros nombres ANTONIO	
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 32450005	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 31058448	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 31058448	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 31058448
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
El excedente contable sera invertido en becas educativas

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. 65111776	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. 49849857
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616718456	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900288413705

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
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 2 8 6 8 6 8 6**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL SUPL**
1006. Organización **FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL LA SABANA**

20667720

1004. DV **7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002744231



(415)7707212489984(8020) 005245100274423 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	25421016522422	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016522771	6
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016522873	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016523832	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016524151	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421016524332	3
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002744231



(415)7707212489984(8020) 005245100274423 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	100066007096431	2	0	2	5	0	6	2	7	12	
2	2531	100066007097192	2	0	2	5	0	6	2	7	14	
3	2532	100066007104666	2	0	2	5	0	6	2	7	39	220680693
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												