

1. Año 2021

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001265431



(415)7707212489984(8020) 0052451001265431

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 8 0 5 6 9	11. Razón social FUNDACION PREVENCION Y PROTECCION INTEGRAL PARA LA FAMILIA						
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	Cód. 1 7	13. Dirección principal CR 8 B 2 SUR 52 BRR EL CANALON	15. Teléfono 3218365776				
	24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Cauca	Cód. 1 9	17. Ciudad / Municipio Santander de Quilichao	Cód. 1 9 6		
	25. Correo electrónico fundacionproinfa@gmail.com				26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 6 0 6 1 5	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 6 0 6 1 5	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 Gobernaci?n			
	34. Tipo de solicitud Actualización	Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://proinfamilia.wixsite.com/misitio	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://proinfamilia.wixsite.com/misitio/documento			
	Datos de la solicitud	38. Tipo persona representante 1 1 3	39. Tipo de documento 40. Número documento de identificación 28894195	41. Primer apellido GARZON	42. Segundo apellido LOZANO	43. Primer nombre FANNY	44. Otros nombres	
	Representación legal	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 Actividades de apoyo a la recreaci	Cód. 1 3 0	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 900000	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	900000	0			
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto La entidad no tuvo excedentes ni movimientos durante el a?o gravable 2020								
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. 0				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. 0				
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
16512274

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 8 8 9 4 1 9 5

1004. DV 5

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION PREVENCION Y PROTECCION INTEGRAL PARA LA FAMILIA

997. Fecha de expedición 2 0 2 1 - 0 3 - 3 0 / 1 h 0 : 1 m 6 : 3 2

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 3 Hoja No. 2

4. Número de formulario 52451001265431



(415)7707212489984(8020) 0052451001265431

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	25421009474841	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009474906	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009244724	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009244763	10
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009244795	1
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			

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451001265431



Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año Mes Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	100066002271692	2 0 1 9 0 3 2 1	3	
2	2531	100066002272185	2 0 1 9 0 3 2 1	1	
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					