

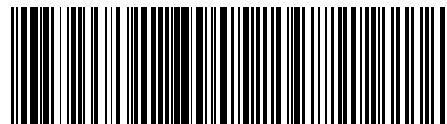
1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001265431



(415)7707212489984(8020) 005245100126543 1

Información general

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| Datos del solicitante | 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 8 0 5 6 9 | | 11. Razón social FUNDACION PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN 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 |
| Datos de la solicitud | 17. Ciudad / Municipio Santander de Quilichao | | Cód. 1 9 | 18. Código de verificación 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 | | | | |
| Representación legal | 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 | |
| | 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 28894195 | |
| | 41. Primer apellido GARZON | | 42. Segundo apellido LOZANO | 43. Primer nombre FANNY |
| 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 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 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
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. **900000**

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. **900000**

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

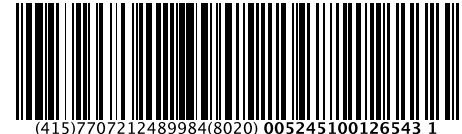
FUNDACION PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL PARA LA FAMILIA

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001265431



(415)7707212489984(8020) 005245100126543 1

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 | | | |

[illegible]