

1. Año **2 0 2 2**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001710574



(415)7707212489984(8020) 005245100171057 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 5 2 7 6 8 1		11. Razón social FUNDACION RAFAEL POMBO	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal TV 21 BIS 59 41
15. Teléfono 3174381339			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico mmeza@fundacionrafaelpombo.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 0 2 1 0	
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 9008	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionrafaelpombo.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionrafaelpombo.org/fundacion/docu
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 51804161		
	41. Primer apellido ARANGO		42. Segundo apellido GUTIERREZ	43. Primer nombre MARIA	44. Otros nombres DEL PILAR
	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 culturales definidas po	Cód. 1 0 7	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
No aplica

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. 2438983000	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. 2407556000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116604728155	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1116604728155
---	--

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 **19735594**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 1 8 0 4 1 6 1** 1004. DV **4**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION RAFAEL POMBO**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001710574



(415)7707212489984(8020) 005245100171057 4

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	25421011546318	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011494218	11
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011494271	37
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011547309	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011494343	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001710574



(415)7707212489984(8020) 005245100171057 4

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	100066005394696	20	22	03	31	22
2	2531	100066005398144	20	22	03	31	2
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							

