

1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001283309



(415)7707212489984(8020) 005245100128330 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 7 8 1 9 0		11. Razón social FUNDACION ALMAROSA	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 80 A A 20 A 114 IN 301
15. Teléfono 3222782			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico administracion@fundacionalmarosa.org		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 9 0 4 2 9	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 9 0 4 2 9
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 www.fundacionalmarosa.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionalmarosa.org/rte/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 43724634			
		41. Primer apellido HINESTROZA		42. Segundo apellido OROZCO	
		43. Primer nombre LINA		44. Otros nombres MARIA	
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 8	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 1	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 5	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 65114012	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 fundaci?n presento beneficio neto negativo por el a?o 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. 174579802	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. 157215305
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1115600994974	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000679504151
---	---

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 **29587900**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 3 7 2 4 6 3 4** 1004. DV **3**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION ALMAROSA**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001283309



(415)7707212489984(8020) 005245100128330 9

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	25421009540260	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009535930	12
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009536471	3
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009512256	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

52451001283309



(415)7707212489984(8020) 005245100128330 9

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	100066003121291	2	0	1	1	1
2	2531	100066003121301	2	0	1	1	4
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							

