

1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001249671



(415)7707212489984(8020) 005245100124967 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 3 0 9 6		11. Razón social FUNDACION SANTA ISABEL	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CAJICA KM 27 VIA CAJICA
15. Teléfono 8660266			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cundinamarca
27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 6 5 , 0 1 , 1 5		Cód. 2 5	17. Ciudad / Municipio Cajicá
28. Sector cooperativo			
25. Correo electrónico contacto@fundacionsantaisabel.org		26. Número sedes o establecimientos 0	
29. Actividad económica principal 8890	30. Actividad económica secundaria 6810	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 5611
33. Entidad de vigilancia y control Instituto de Bienestar Familiar			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundacionsantaisabel.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionsantaisabel.org/esales
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1020715948			
		41. Primer apellido SARTA		42. Segundo apellido HERRERA	
		43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres CLAUDIA	
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 2 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 941440000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 930905188	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 941440000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 930905188
-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
EJECUCION DE PROGRAMAS EN EL DESAROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA FUNDACION, DISCRIMINADOS ASI

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. 22681902000	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. 22443916000
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 159982826	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 159982826
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **100465757**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 2 0 7 1 5 9 4 8** 1004. DV **1**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **FUNDACION SANTA ISABEL**

997. Fecha de expedición **2 0 2 1 - 0 3 - 2 9 / 1 3 : 0 9 : 1 7**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001249671



(415)7707212489984(8020) 005245100124967 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421009173361	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009174639	111
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009173901	24
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009174012	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009174280	14
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009174581	23
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009174488	20
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

52451001249671



(415)7707212489984(8020) 005245100124967 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	100066002516766	20	19	03	26	1
2	2531	100066004295875	20	21	03	27	16
3	2532	100066004296880	20	21	03	27	23
4	2533	100066004297302	20	21	03	27	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							

