

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002356175



(415)7707212489984(8020) 005245100235617 5

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 2 6 7 2 8		11. Razón social FUNDACIÓN JOSE ACEVEDO Y GOMEZ	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 52 11 31
15. Teléfono 6023742424			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 9 , 1 2 , 0 2		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
28. Sector cooperativo		Cód. 7 6 0	
25. Correo electrónico rectoria@colegiomilitarjoseacevedoygomez.com		26. Número sedes o establecimientos	
29. Actividad económica principal 8513		30. Actividad económica secundaria 8521	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 8522	
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.colegiomilitarjoseacevedoygomez.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.colegiomilitarjoseacevedoygomez.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16276885			
		41. Primer apellido DUARTE		42. Segundo apellido MONTERO	
		43. Primer nombre ORLANDO		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 Educación formal	Cód. 1 0 2	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. 244002000		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 1117612026964		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900139554533	

**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 366035952	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 366035952
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 8859256  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 6 2 7 6 8 8 5 1004. DV 4  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACIÓN JOSE ACEVEDO Y GOMEZ

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002356175



(415)7707212489984(8020) 005245100235617 5

**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	25421014609091	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014610458	135
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014610544	8
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014610687	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014611076	16
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

52451002356175



(415)7707212489984(8020) 005245100235617 5

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		2	0	2	4	0	6	2	5	5	
2	2531		2	0	2	4	0	6	2	5	7	
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												

