

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001743841**



(415)7707212489984(8020) 005245100174384 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 9 8 8 3 3		11. Razón social FUNDACION EDUCAR DE IDA Y VUELTA	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Armenia		Cód. 1	13. Dirección principal CR 23 7 29 BRR GRANADA
15. Teléfono 3108458699			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Quindío
		Cód. 6 3	17. Ciudad / Municipio Armenia
25. Correo electrónico buenagenteperiodico@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 3, 0 3, 0 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 Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.buenagenteperiodico.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.buenagenteperiodico.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1097394584			
		41. Primer apellido TORRES		42. Segundo apellido CIRO	
		43. Primer nombre ALEJANDRA		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 Actividades de promoción y desarrollo	Cód. 1 0 8	48. Actividad meritoria 2 Actividades orientadas a la constru	Cód. 1 2 7	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 SE DESTINA BENEFICIO PORQUE EL EJERCICIO ARROJA UNA PERDIDA CONTABLE DE 10.555.591.75

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. 18109788	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 1116602541461	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000777696389
---	---

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 **108485305**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 9 7 3 9 4 5 8 4** 1004. DV **3**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION EDUCAR DE IDA Y VUELTA**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001743841



(415)7707212489984(8020) 005245100174384 1

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	25421011669321	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011667095	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011667364	9
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011668061	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011668283	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011669471	3
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

52451001743841



(415)7707212489984(8020) 005245100174384 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	100066004609663	2	0	2	1	0	3	3	0	2	
2	2531	100066004610009	2	0	2	1	0	3	3	0	5	
3	2532		2	0	2	2	0	3	3	1	1	
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												

PRESELECCIONADO