

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002556812



(415)7707212489984(8020) 005245100255681 2

Información general

| | | | |
|---|---|--|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 2 6 7 5 7 | | 11. Razón social FUNDACION SANTA CLARA DE ASIS | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Cali | | Cód. 5 | 13. Dirección principal KM 1 VIA DAPA |
| 15. Teléfono 8938751 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Valle del Cauca |
| 17. Ciudad / Municipio Cali | | Cód. 7 6 | 17. Ciudad / Municipio Cali |
| 25. Correo electrónico fsca1@hotmail.com | | 26. Número sedes o establecimientos 1 | 27. Fecha constitución de la entidad 1 9 8 4 , 0 7 , 2 7 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 8699 | 30. Actividad económica secundaria 9499 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Salud y de la Protección Social | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|---|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2025 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionsantaclaracali.org | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionsantaclaracali.org |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 2 2 | 40. Número documento de identificación 700020753 | | | |
| | | 41. Primer apellido GALVEZ | | 42. Segundo apellido R DE SCHAMBACH | |
| | | 43. Primer nombre MARIA | | 44. Otros nombres LUISA | |
| 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 Salud (no incluye las excepciones) | Cód. 1 0 6 | 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 80200245 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 82779244 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 82779244 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 82779244 |
| 55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Mantenimiento y reparación de techos casa San Antonio | | | |
| 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. 756683197 | | 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. 430135909 | |
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117611777815 | | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900138973511 | |

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 61397003 | 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 | 62. Total pagos 61397003 |
|--|--|------------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **23590684**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 9 1 4 1 8 7 1** 1004. DV **0**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL SUPL**
 1006. Organización **FUNDACION SANTA CLARA DE ASIS**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 3 - 2 8 / 1 9 : 2 2 : 3 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002556812



(415)7707212489984(8020) 005245100255681 2

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 | 25421015598320 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421015598352 | 6 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421015598361 | 5 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421015598574 | 1 |
| 5 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421015598391 | 1 |
| 6 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio | 25421015598401 | 2 |
| 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

52451002556812



(415)7707212489984(8020) 005245100255681 2

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 | 100066006260252 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 3 | 2 | 6 | 2 | |
| 2 | 2531 | 100066006260301 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 3 | 2 | 6 | 3 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

PRESENTADO