

1. Año 2024

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002241819



(415)7707212489984(8020) 0052451002241819

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 5 4 4 6 2	11. Razón social FUNDACION OBRA SOCIAL LAS GAVIOTAS				
	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	Cód. 5	13. Dirección principal CL 42 33 B 36 BRR EL DIAMANTE	15. Teléfono 3387220		
	24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali	Cód. 7 6 0
	25. Correo electrónico fungaviotas@yahoo.es				26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 0 2 2 1
	29. Actividad económica principal 8720	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 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante fungaviotas@yahoo.es	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web fungaviotas@yahoo.es	
	Datos de la solicitud	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1	40. Número documento de identificación 42084153		
	Representación legal	41. Primer apellido SEPULVEDA	42. Segundo apellido MARTINEZ	43. Primer nombre BLANCA	44. Otros nombres LIGIA	
		45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal	46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal			

Actividades meritarias

47. Actividad meritaria 1 Atención y tratamiento de persona	Cód. 1 3 5	48. Actividad meritaria 2 Prevención del uso y consumo de s	Cód. 3 4	49. Actividad meritaria 3	Cód.	50. Actividad meritaria 4	Cód.
--	------------	--	----------	---------------------------	------	---------------------------	------

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 42514000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 30338501	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 30338501	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 30338501
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto desarrollo del objeto social			
--	--	--	--

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. 1602468963	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. 1596130738
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608982316	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 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 28782009

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 2 0 8 4 1 5 3

1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION OBRA SOCIAL LAS GAVIOTAS

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 -0 6 -1 9/2 3:2 m0:2 7

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 3 Hoja No. 2

4. Número de formulario

52451002241819



(415)7707212489984(8020) 0052451002241819

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	25421014331693	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014331701	10
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014331719	2
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014331726	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014331733	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014331740	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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002241819



Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año Mes Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530		2 0 2 3 0 4 1 0	1	
2	2531		2 0 2 4 0 6 1 9	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					