

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

4. Número de formulario **52451001613171**



(415)7707212489984(8020) 005245100161317 1

Información general

| | | | |
|--|---|---|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 7 8 8 5 5 | | 11. Razón social FUNDACION COMPARTE POR UNA VIDA COLOMBIA | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | | Cód. 3 2 | 13. Dirección principal CR 13 96 97 OF 206 |
| 15. Teléfono 3212160766 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Bogotá D.C. |
| | | Cód. 1 1 | 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C. |
| 25. Correo electrónico contabilidad@cpuvcolombia.org | | 26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 8, 0 5, 0 9 | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 8, 0 5, 0 9 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 8899 | 30. Actividad económica secundaria 8790 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|---|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2022 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://cpuvcolombia.org/ | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://cpuvcolombia.org/ |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 2 2 | 40. Número documento de identificación 700190315 | | | |
| | | 41. Primer apellido LOVERA | | 42. Segundo apellido GONZALO | |
| | | 43. Primer nombre ELIA | | 44. Otros nombres ANA | |
| 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 Protección, asistencia y promoción | Cód. 1 1 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 735593174 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 735593174 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 735593174 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 735593174 |
|---|---|---|---|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
ASIGNACION PERMANENTE PARA LOS PROGRAMAS SOCIALES Y ADMINISTRACION DE LA FUNDACIÓN.

| | |
|--|--|
| 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. 862957002 | 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. 847069720 |
|--|--|

| | |
|---|---|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116603820160 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000779908413 |
|---|---|

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 **124292097**

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

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

1006. Organización **FUNDACION COMPARTE POR UNA VIDA COLOMBIA**

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001613171



(415)7707212489984(8020) 005245100161317 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 | 25421011712127 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421011713687 | 23 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421011717239 | 29 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421011717776 | 1 |
| 5 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421011727899 | 7 |
| 6 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421011718133 | 1 |
| 7 | Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma | 25421011721875 | 2 |
| 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

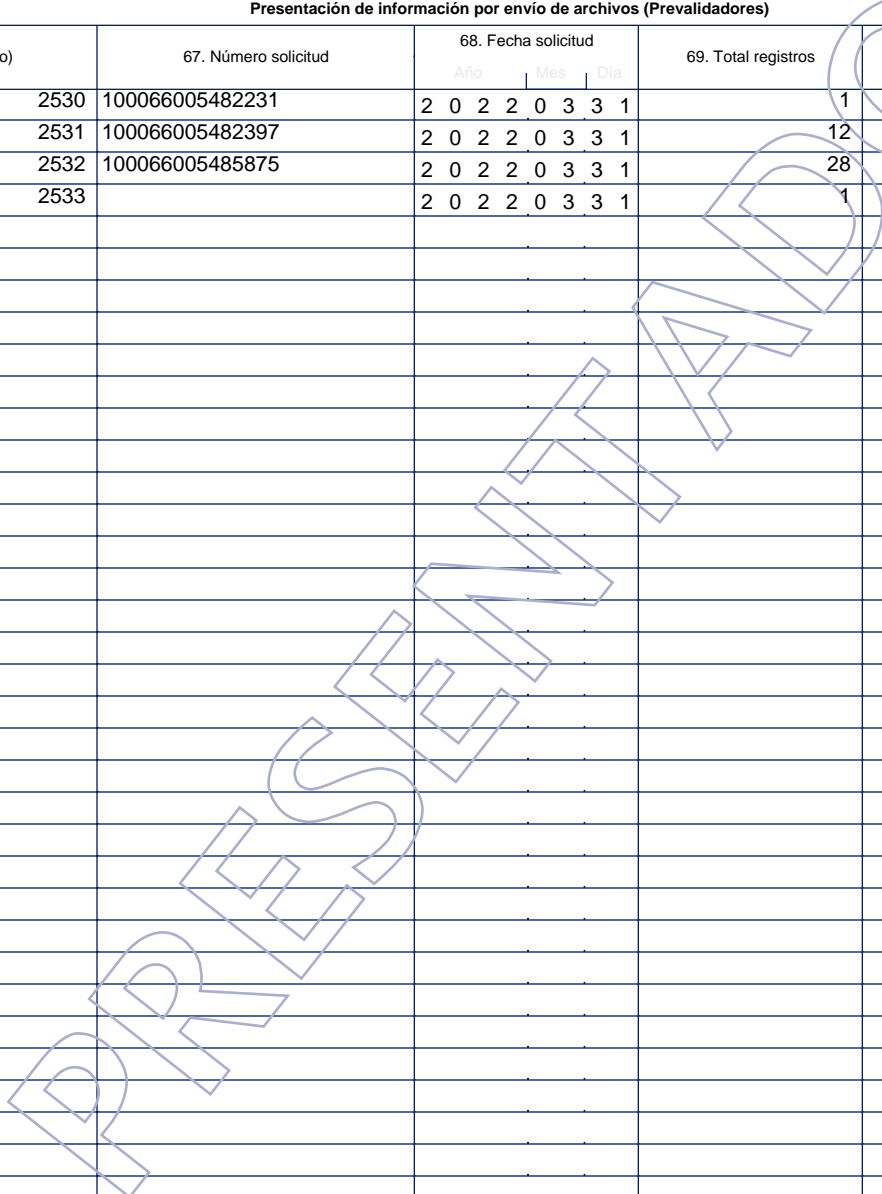
52451001613171



(415)7707212489984(8020) 005245100161317 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 | 100066005482231 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 1 | |
| 2 | 2531 | 100066005482397 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 12 | |
| 3 | 2532 | 100066005485875 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 28 | 730978640 |
| 4 | 2533 | | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 1 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |



2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



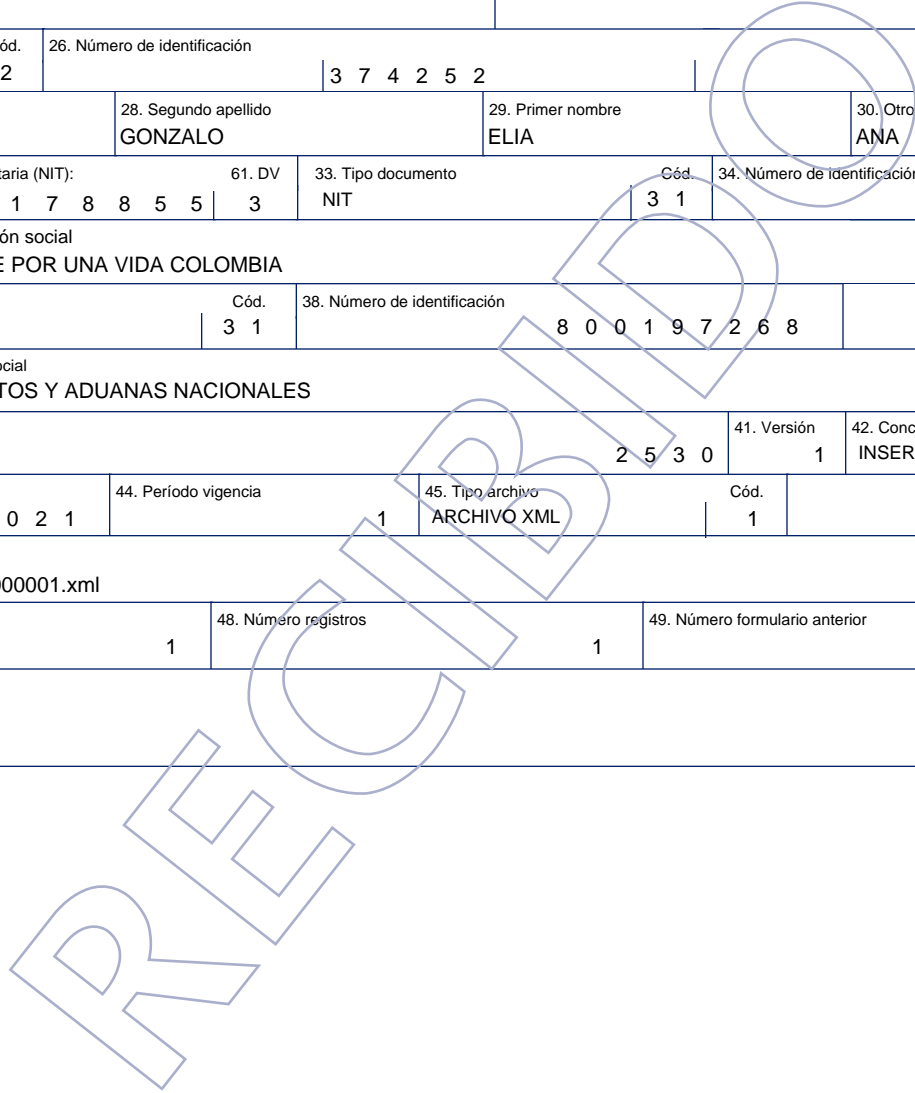
4. Número de formulario

100066005482231



(415)7707212489984(8020) 010006600548223 1

| | | | |
|--------------|--|--|------------------------------|
| Interesado | 25. Tipo documento | Cód. | 26. Número de identificación |
| | Cédula de Extranjería | 2 2 | 3 7 4 2 5 2 |
| Remitente | 27. Primer apellido | 28. Segundo apellido | 29. Primer nombre |
| | LOVERA | GONZALO | ELIA |
| Remitente | 30. Otros nombres | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 61. DV |
| | ANA | 9 0 1 1 7 8 8 5 5 | 3 |
| Destinatario | 33. Tipo documento | Cód. | 34. Número de identificación |
| | NIT | 3 1 | 9 0 1 1 7 8 8 5 5 |
| Destinatario | 35. Apellidos y nombres o razón social | 37. Tipo documento | Cód. |
| | FUNDACION COMPARTE POR UNA VIDA COLOMBIA | NIT | 3 1 |
| Destinatario | 38. Número de identificación | 39. Apellidos y nombres o razón social | 40. Formato |
| | 8 0 0 1 9 7 2 6 8 | DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2530 |
| Destinatario | 41. Versión | 42. Concepto solicitud | Cód. |
| | 2 5 3 0 | INSERCIÓN/NUEVO | 1 |
| Destinatario | 43. Año vigencia | 44. Período vigencia | 45. Tipo archivo |
| | 2 0 2 1 | 1 | ARCHIVO XML |
| Destinatario | 46. Nombre archivo | 47. Cantidad archivos | 48. Número registros |
| | Dmuisca_010253001202200000001.xml | 1 | 1 |
| Destinatario | 49. Número formulario anterior | 52. Descripción | |
| | | | |



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 2-0 3-3 1/1 7:1 5:1 1

984. Funcionario

985. Cargo

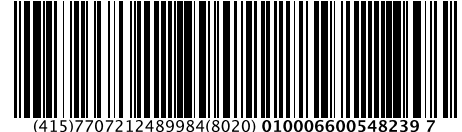
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



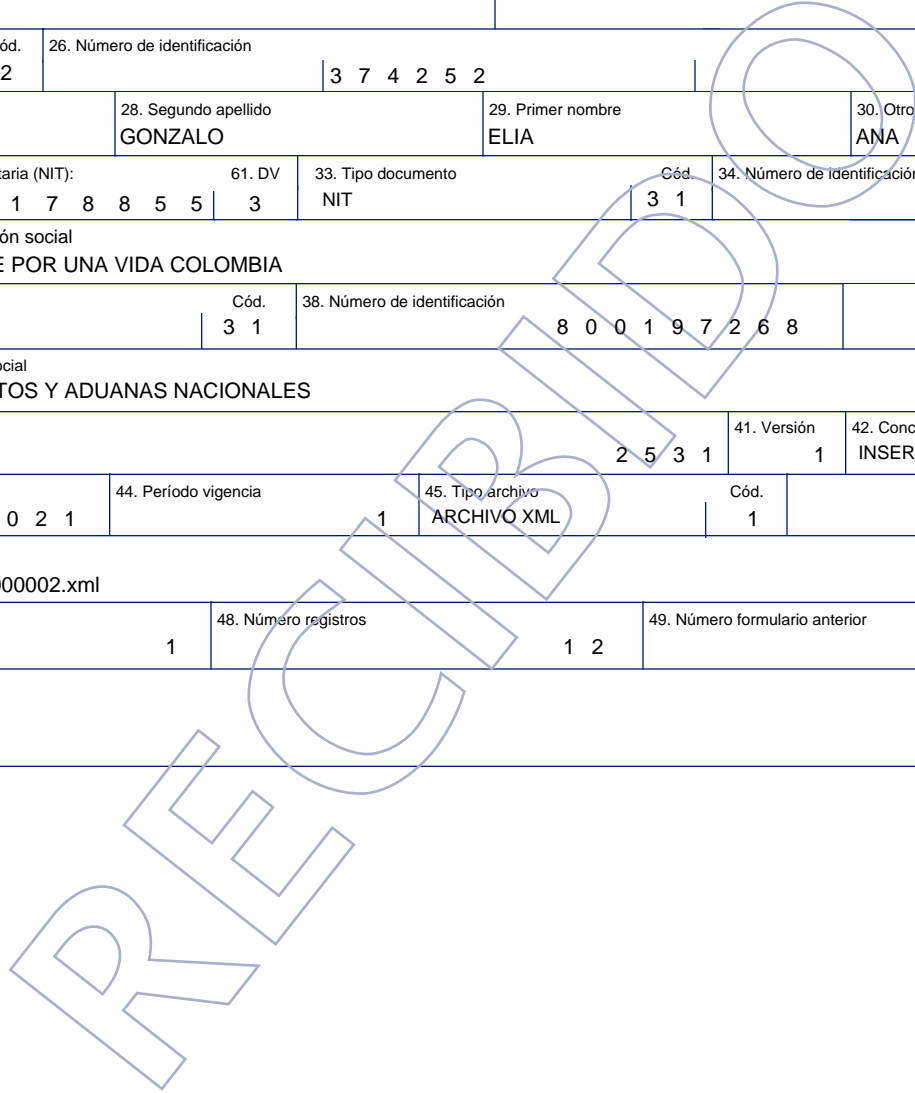
4. Número de formulario

100066005482397



(415)7707212489984(8020) 010006600548239 7

| | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|---|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de Extranjería | Cód. 2 2 | 26. Número de identificación 3 7 4 2 5 2 | |
| | 27. Primer apellido LOVERA | 28. Segundo apellido GONZALO | 29. Primer nombre ELIA | 30. Otros nombres ANA |
| Remitente | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 1 7 8 8 5 5 | 61. DV 3 | 33. Tipo documento NIT | Cód. 3 1 |
| | 34. Número de identificación 9 0 1 1 7 8 8 5 5 | | | |
| 35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION COMPARTE POR UNA VIDA COLOMBIA | | | | |
| Destinatario | 37. Tipo documento NIT | Cód. 3 1 | 38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8 | |
| | 39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | | | |
| 40. Formato 2531 | | | 41. Versión 2 5 3 1 | 42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO |
| 43. Año vigencia 2 0 2 1 | | 44. Período vigencia 1 | 45. Tipo archivo ARCHIVO XML | Cód. 1 |
| 46. Nombre archivo Dmuisca_010253101202200000002.xml | | | | |
| 47. Cantidad archivos 1 | | 48. Número registros 1 2 | 49. Número formulario anterior | |
| 52. Descripción | | | | |



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 2-0 3-3 1/1 7:1 6:0 6

984. Funcionario

985. Cargo

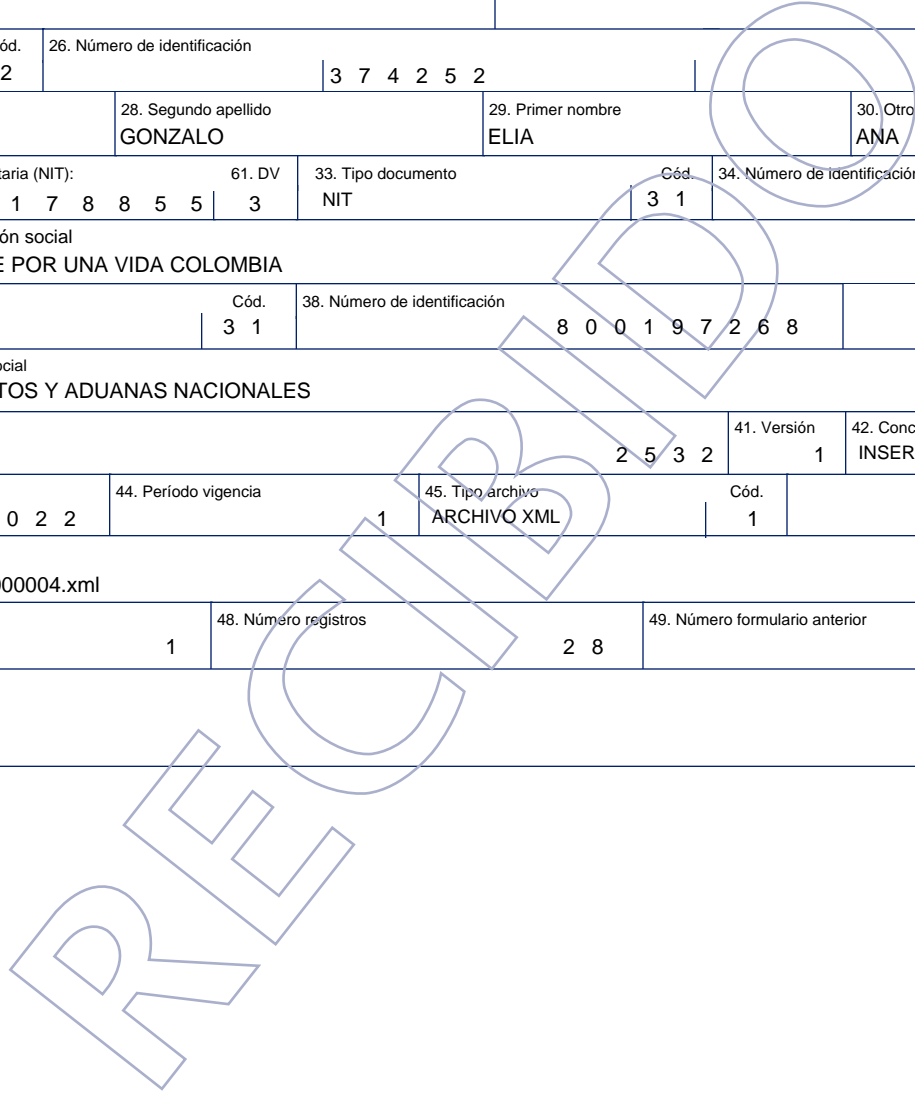
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066005485875



| | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|---|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de Extranjería | Cód. 2 2 | 26. Número de identificación 3 7 4 2 5 2 | |
| | 27. Primer apellido LOVERA | 28. Segundo apellido GONZALO | 29. Primer nombre ELIA | 30. Otros nombres ANA |
| Remitente | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 1 7 8 8 5 5 | 61. DV 3 | 33. Tipo documento NIT | Cód. 3 1 |
| | 34. Número de identificación 9 0 1 1 7 8 8 5 5 | | | |
| 35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION COMPORTE POR UNA VIDA COLOMBIA | | | | |
| Destinatario | 37. Tipo documento NIT | Cód. 3 1 | 38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8 | |
| | 39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | | | |
| 40. Formato 2532 | | | 41. Versión 2 5 3 2 | 42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO |
| 43. Año vigencia 2 0 2 2 | | 44. Período vigencia 1 | 45. Tipo archivo ARCHIVO XML | Cód. 1 |
| 46. Nombre archivo Dmuisca_010253201202200000004.xml | | | | |
| 47. Cantidad archivos 1 | | 48. Número registros 2 8 | 49. Número formulario anterior | |
| 52. Descripción | | | | |



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 2-0 3-3 1/1 7:3 0:1 1

984. Funcionario

985. Cargo

