

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002214709



(415)7707212489984(8020) 005245100221470 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 3 5 2 7 8		11. Razón social FUNDACION FRATERNIDAD	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		Cód. 4 6	13. Dirección principal CL 6 9 78 BRR KENNEDY
15. Teléfono 3208211572			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Putumayo
		Cód. 8 6	17. Ciudad / Municipio Mocoa
25. Correo electrónico funfraternidad@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 7 , 0 2 , 2 2
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8511	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8699
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 https://fundacionfraternidad.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionfraternidad.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 27355212			
		41. Primer apellido GAVIRIA		42. Segundo apellido GOMEZ	
		43. Primer nombre LYDIA		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 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	48. Actividad meritoria 2 Educación inicial	Cód. 1 0 1	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	--	---------------	--	---------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 101045328	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 96079400	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 101045328	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 101045328
--	---	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
APALANCAMIENTO DE PROGRAMAS MISIONALES CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR VIGENCIAS 2023

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. 1631811016	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. 658079400
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior	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 30500000	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 30500000
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 15503255
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 7 3 5 5 2 1 2 1004. DV 7
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION FRATERNIDAD

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002214709



(415)7707212489984(8020) 005245100221470 9

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	25421014001677	1
2	Memoria Económica	25421014001684	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014001691	6
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014001874	23
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014001881	1
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014001914	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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002214709



(415)7707212489984(8020) 005245100221470 9

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	100066006281511	2	0	2	4	0	4	0	2	1	
2	2531	100066006281622	2	0	2	4	0	4	0	2	2	
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