

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000447481



(415)7707212489984(8020) 005245100044748 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 9 93 45 AP 201
15. Teléfono 3212160766			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico lalalovera@gmail.com		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 8 0 5 0 9 Año Mes Día	
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8890	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 Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.comparteporunavida.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.comparteporunavida.com
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	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 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			
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. 0		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		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
---	--	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
 1002. Tipo doc. **2 2** 1003. No. identificación **3 7 4 2 5 2**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION COMPARTE POR UNA VIDA COLOMBIA**

124292097
 1004. DV **8**

997. Fecha de expedición **2 0 1 8 - 0 5 - 2 7 / 1 6 : 1 8 : 1 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000447481



Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421004220282	7
2	Los estados financieros de la entidad.	25421004220268	5
3	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421004220308	4
4	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421004220322	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421004220347	7
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421004220379	1
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

52451000447481



(415)7707212489984(8020) 005245100044748 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	100066002095294	2018	09	27	1	
2	2531	100066002095302	2018	09	27	1	
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							

