

1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001255888



(415)7707212489984(8020) 005245100125588 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 8 2 9 8 9		11. Razón social FUNDACION SOCIAL MADRE BERNARDA BUTLER	
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		Cód. 2	13. Dirección principal CL 70 B 41 93
15. Teléfono 3365900			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Atlántico
		Cód. 0 8	17. Ciudad / Municipio Barranquilla
25. Correo electrónico zali@hotmai.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 9 , 0 5 , 1 2
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8621	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8560
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionmadrebernarda.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionmadrebernarda.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 22391424			
		41. Primer apellido ORTEGA		42. Segundo apellido MARTINEZ	
		43. Primer nombre ZAIRA		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 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	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
Donaci?n, compra de material didactico para los pacientes oncologicos del programa.

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. 10000000	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. 10000000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 115600456463	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000679541109
--	---

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 6527000	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 6527000
---	--	-----------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **12404134**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **2 2 3 9 1 4 2 4** 1004. DV **6**

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

1006. Organización **FUNDACION SOCIAL MADRE BERNARDA BUTLER**

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001255888



(415)7707212489984(8020) 005245100125588 8

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009764949	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009765757	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009765947	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009766114	1
5	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421009766264	2
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001255888



(415)7707212489984(8020) 005245100125588 8

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	100066002409351	2	0	1	9	0	3	2	3	2
2	2531	100066002409527	2	0	1	9	0	3	2	3	9
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											

