

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002600085



(415)7707212489984(8020) 005245100260008 5

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 9 9 7 1 7		11. Razón social CORPORACION CARITA FELIZ	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 110 78 F 61
	15. Teléfono 6017006047			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	18. Sector cooperativo 1 1 0
	25. Correo electrónico correodian@corpcaritafeliz.org		26. Número sedes o establecimientos 2 0 0 1, 0 6, 1 4	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 1, 0 6, 1 4
	28. Sector cooperativo 1 1 0			
	29. Actividad económica principal 8899	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Instituto de Bienestar Familiar				
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://corpcaritafeliz.org/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://corpcaritafeliz.org/	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 51608131	
	41. Primer apellido ZULUAGA		42. Segundo apellido GOMEZ	43. Primer nombre NANCY
44. Otros nombres MARTHA LUCIA				
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

No se dio ningún beneficio

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 1117622654764	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900301843079
---	---

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 21300000	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 21300000
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

19539596

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 1 6 0 8 1 3 1**

1004. DV **3**

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

1006. Organización **CORPORACION CARITA FELIZ**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5-0 5-3 0/1 9:4 9:5 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002600085



(415)7707212489984(8020) 005245100260008 5

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015845701	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421015845733	2
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015840993	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015841010	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			
49			

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud			69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
			Año	Mes	Día		
1	2531		2 0 2 4	0 3	2 8	1	
2	2530		2 0 2 4	0 8	0 5	6	
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							