

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001474322



(415)7707212489984(8020) 005245100147432 2

Información general

| | | | |
|---|--|---|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 2 9 1 6 3 | | 11. Razón social FUNDACION EDUCA MAS | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | | Cód. 3 2 | 13. Dirección principal CR 5 15 11 |
| 15. Teléfono 3108002644 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Bogotá D.C. |
| 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C. | | Cód. 1 1 | 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C. |
| 25. Correo electrónico malejabaene@gmail.com | | 26. Número sedes o establecimientos | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 3, 0 6, 1 9 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 9499 | 30. Actividad económica secundaria | 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 2021 |
| 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.educamas.com.co/ | | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.educamas.com.co/documentos-perma | |
| 38. Tipo persona representante 1 | | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 1020719985 |
| 41. Primer apellido BAENE | | 42. Segundo apellido LOMBANA | 43. Primer nombre MARIA |
| 44. Otros nombres ALEJANDRA | | | |
| 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 Actividades de promoción y apoyo a | Cód. 1 0 5 | 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 APLICA NO HUBO EXCEDENTES | | | |
| 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. 519582000 | | 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. 271032000 | |
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116603253510 | | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000779097508 | |
| 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 59698000 | | 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 59698000 | | | |

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

101303615

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 1 0 2 0 7 1 9 9 8 5

1004. DV 0

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

FUNDACION EDUCA MAS

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

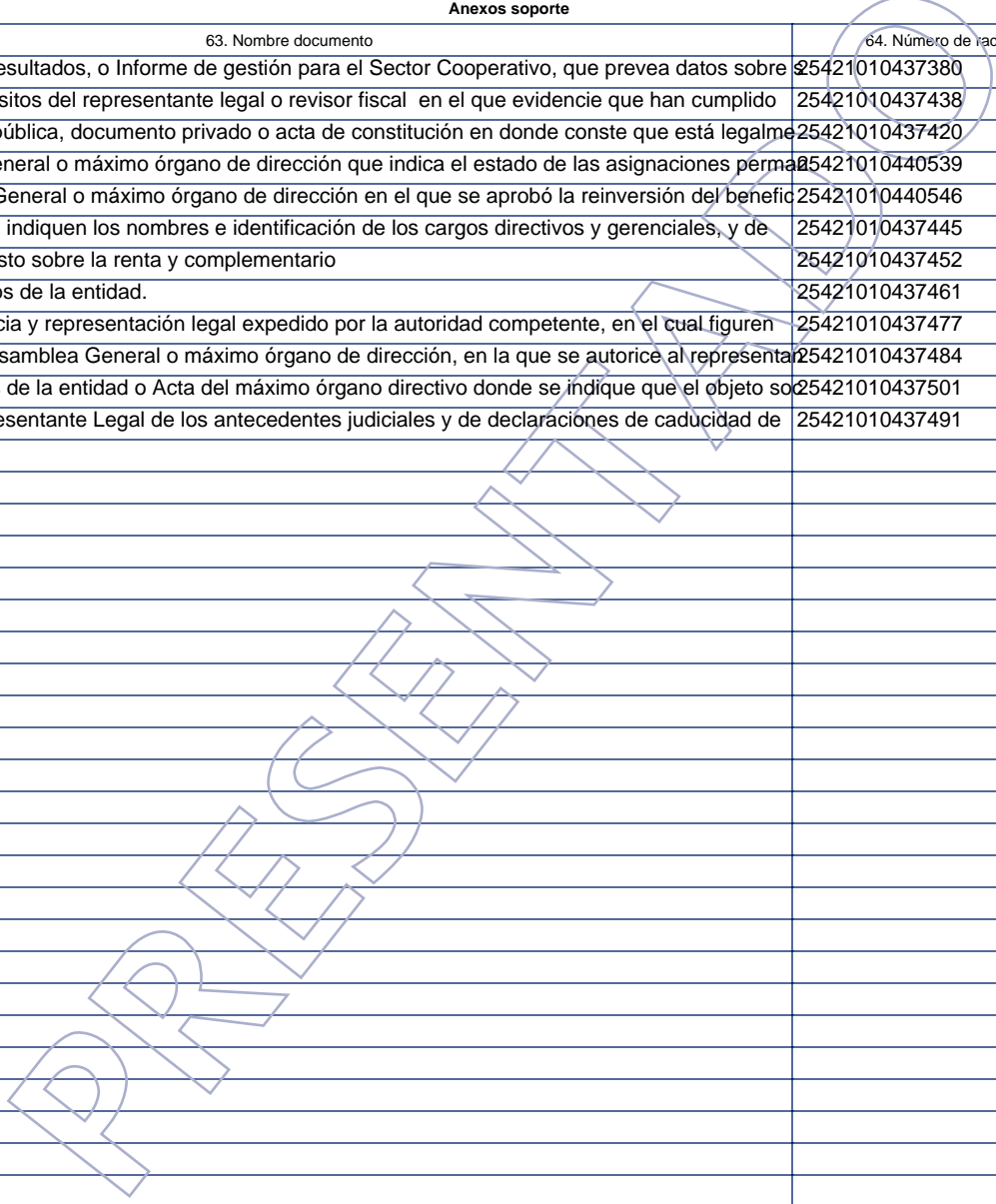
52451001474322



(415)7707212489984(8020) 005245100147432 2

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 | 25421010437380 | 5 |
| 2 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421010437438 | 1 |
| 3 | Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme | 25421010437420 | 4 |
| 4 | Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma | 25421010440539 | 5 |
| 5 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi | 25421010440546 | 5 |
| 6 | Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de | 25421010437445 | 1 |
| 7 | Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario | 25421010437452 | 1 |
| 8 | Los estados financieros de la entidad. | 25421010437461 | 13 |
| 9 | Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren | 25421010437477 | 11 |
| 10 | Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa | 25421010437484 | 5 |
| 11 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421010437501 | 14 |
| 12 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421010437491 | 5 |
| 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 | | | |



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001474322



(415)7707212489984(8020) 005245100147432 2

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 | 100066004182748 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 2531 | 100066004924448 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 8 | 2 | 7 | 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 | | | | | | | | | | | |

