

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002471681



(415)7707212489984(8020) 005245100247168 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 0 7 8 4 6		11. Razón social FUNDACION SANARTES	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto		Cód. 1 4	13. Dirección principal TZ TERRAZAS DE BRICE?O CASA 57
15. Teléfono 3143754510			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Nariño
17. Ciudad / Municipio Pasto		Cód. 5 2	17. Ciudad / Municipio Cód. 5 2 0
25. Correo electrónico funsanarte1@outlook.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4, 1 2, 3 0
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 Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundacionsanartes.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionsanartes.org/Doc_Legales/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 30740435			
		41. Primer apellido FUERTES		42. Segundo apellido TORRES	
		43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres ANTONIETA	
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 2 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 2959000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2959000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2959000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2959000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
APOYO PARA REHABILITACION DEL PACIENTE A TRAVES DE TECNICAS CULTURALES,ARTISTICAS ENTRE OTRAS y APOYO A POBLACION VULNERABLE

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. 4448000	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. 2899000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117612239381	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900140090780
--	--

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
--	---	----------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 17458305
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 0 7 4 0 4 3 5 1004. DV 4
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION SANARTES

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002471681



(415)7707212489984(8020) 005245100247168 1

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	25421015227551	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421015227583	6
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015228044	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015228401	2
5	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421015231249	3
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

52451002471681



(415)7707212489984(8020) 005245100247168 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	100066006707059	2	0	2	4	0	6	3	0	1	
2	2531	100066006707145	2	0	2	4	0	6	3	0	3	
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												

