

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001896028



(415)7707212489984(8020) 005245100189602 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 1 6 4 4 6		11. Razón social FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 15 B 106 00 CA 23
15. Teléfono 3175009615			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
25. Correo electrónico sandrachavez.esekali@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5, 1 2, 0 9
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria 8559	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 6202
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.equiposcoutdeemergencia.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.equiposcoutdeemergencia.org/esal.p	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16759345
41. Primer apellido TRIVI?O		42. Segundo apellido GOMEZ	43. Primer nombre WALTER
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	
<b>Actividades meritorias</b>			
47. Actividad meritoria 1 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	48. Actividad meritoria 2 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6
49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
<b>Beneficio o excedente neto - patrimonio</b>			
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 19566707	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 18387004	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 18195004	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 18195004
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Proyecto Ciclo v?a y proyecto eventos especiales			
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. 319806048		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. 168118713	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116607952532		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1116607952532	
<b>Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad</b>			
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 51925000		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 51925000			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

9165635

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 6 7 5 9 3 4 5

1004. DV 2

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001896028



(415)7707212489984(8020) 005245100189602 8

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421012450746	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012450778	9
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012452846	19
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012452941	3
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012453084	1
6	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421012453418	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

52451001896028



(415)7707212489984(8020) 005245100189602 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	100066005716769	2	0	3	0	4
2	2531	100066005716934	2	0	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							

