

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002195401



(415)7707212489984(8020) 005245100219540 1

Información general

Datos del solicitante	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
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	28. Sector cooperativo 7 6 0
	25. Correo electrónico sandrachavez.esecali@gmail.com		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5 , 1 2 , 0 9	
	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 Gobernación			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024
	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_r	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16931319	
	41. Primer apellido MONTOYA		42. Segundo apellido PLAZA	43. Primer nombre JULIO
44. Otros nombres ANIBAL		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 Salud (no incluye las excepciones)		Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2 Educación para el trabajo y desarr	
49. Actividad meritoria 3		Cód.	50. Actividad meritoria 4	
Beneficio o excedente neto - patrimonio				
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 25551247		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 25551247		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 25551247
54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 25551247				
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Contratación con proyectos privados en el año 2024,				
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 0		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 0		
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 55000000		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 55000000

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 SUPL**

1006. Organización **FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 3 - 2 2 / 0 : 0 8 : 3 8**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002195401



(415)7707212489984(8020) 005245100219540 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421013913602	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421013913627	9
3	Los estados financieros de la entidad.	25421013913641	18
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013913666	3
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013913698	1
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002195401



(415)7707212489984(8020) 005245100219540 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		2	0	2	4	4
2	2531		2	0	2	4	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							