

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002117090



(415)7707212489984(8020) 005245100211709 0

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 7 6 5 6 7		11. Razón social FUNDACION COMO UN LAPIZ	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 11 A 28 09 SUR
15. Teléfono 3115829759			
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 fundacioncomounlapiz@gmail.com		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499		33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía	
30. Actividad económica secundaria		32. Otras actividades económicas 2	
31. Otras actividades económicas 1		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 1, 1 0, 1 4	
32. Otras actividades económicas 2		26. Número sedes o establecimientos	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://comounlapiz.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://comounlapiz.org/
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 52068687	
41. Primer apellido AMEZQUITA		42. Segundo apellido GONZALEZ		43. Primer nombre DORIS	
44. Otros nombres ELIANA		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 Educación inicial	Cód. 1 0 1	48. Actividad meritoria 2 Actividades de promoción y desarrollo	Cód. 0 8	49. Actividad meritoria 3 Actividades de promoción y apoyo a	Cód. 1 0 5	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
N/A

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. 9903000	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. 9903000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117604737731	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117604737731
--	---

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 20000058
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 0 6 8 6 8 7 1004. DV 1
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION COMO UN LAPIZ

997. Fecha de expedición 2 0 2 3-0 6-3 0/1 5:5 6:2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002117090



(415)7707212489984(8020) 005245100211709 0

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	25421013531152	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421013531629	4
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013531675	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013532340	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002117090



(415)7707212489984(8020) 005245100211709 0

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	3	0	6	3	0	4	
2	2532		2	0	2	3	0	6	3	0	2	
3	2531		2	0	2	3	0	6	3	0	4	
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												

