

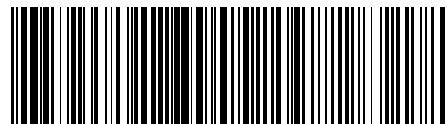
1. Año **2 0 2 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002096831



(415)7707212489984(8020) 005245100209683 1

Información general

| | | | | |
|-----------------------|---|--|--|---|
| Datos del solicitante | 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 8 4 1 6 7 | | 11. Razón social FUTBOL CON CORAZON | |
| | 12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla | | Cód. 2 | 13. Dirección principal CR 59 74 73 |
| | 15. Teléfono 3135055131 | | | |
| | 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Atlántico |
| Datos de la solicitud | 17. Ciudad / Municipio Barranquilla | | Cód. 0 8 | 18. Ciudad / Municipio 0 8 0 |
| | 25. Correo electrónico fcccorazon@gmail.com | | | |
| | 26. Número sedes o establecimientos 1 | | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 7 1 1 1 5 | |
| | 28. Sector cooperativo | | | |
| Representación legal | 29. Actividad económica principal 9499 | | 30. Actividad económica secundaria 9319 | |
| | 31. Otras actividades económicas 1 | | 32. Otras actividades económicas 2 8699 | |
| | 33. Entidad de vigilancia y control Gobernación | | | |
| | 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2023 |
| Representación legal | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fcc.futbol | | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fcc.futbol/legal | |
| | 38. Tipo persona representante 1 | | 39. Tipo de documento 1 3 | |
| | 40. Número documento de identificación 72001419 | | | |
| | 41. Primer apellido PEREZ | | 42. Segundo apellido CASTRO | |
| Representación legal | 43. Primer nombre CARLOS | | 44. Otros nombres MIGUEL | |
| | 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 Promoción y apoyo a las actividades | Cód. 1 3 6 | 48. Actividad meritoria 2 Actividades de apoyo a la recreación | Cód. 1 3 0 | 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 745933000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 182562858 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 745933000 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 745933000 |
|---|---|---|---|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

El excedente neto será reinvertido en el desarrollo de actividades que cumplan con el objeto social de la fundación.

| | |
|---|--|
| 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. 2564735000 | 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. 449893000 |
|---|--|

| | |
|---|---|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117604661091 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001008283413 |
|---|---|

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 302553036 | 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 302553036 |
|---|--|-------------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

22660151

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **7 2 0 0 1 4 1 9**

1004. DV **9**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización

FUTBOL CON CORAZON

997. Fecha de expedición **2 0 2 3-0 6-3 0/1 9:0 3:0 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002096831



(415)7707212489984(8020) 005245100209683 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 | 25421013412442 | 1 |
| 2 | Memoria Económica | 25421013554930 | 2 |
| 3 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421013556059 | 14 |
| 4 | Los estados financieros de la entidad. | 25421013556073 | 33 |
| 5 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421013559053 | 1 |
| 6 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421013559648 | 3 |
| 7 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio | 25421013559813 | 10 |
| 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

52451002096831



(415)7707212489984(8020) 005245100209683 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 | 2531 | 100066006089582 | 20 | 23 | 06 | 29 | 10 |
| 2 | 2530 | 100066006093461 | 20 | 23 | 06 | 29 | 1 |
| 3 | 2532 | | 20 | 23 | 06 | 30 | 39 |
| 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 | | | | | | | |