

1. Año 2025

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002665718



(415)7707212489984(8020) 0052451002665718

## Información general

<b>Datos del solicitante</b>	5. No. Identificación Tributaria (NIT)	11. Razón social 8 0 0 2 2 4 7 0 9 FUNDACION BANCO DE OJOS DEL OCCIDENTE COLOMBIANO		
	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	Cód. 5 CL 4 C 37 02	13. Dirección principal	
	24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6 Cali
	25. Correo electrónico info@bojosoccidente.org	26. Número sedes o establecimientos 0 1 9 9 4 0 2 1 4	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 4 0 2 1 4	28. Sector cooperativo 7 6 0
	29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2

<b>Datos de la solicitud</b>  <b>Representación legal</b>	34. Tipo de solicitud Actualización	Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.bojosoccidente.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web gerencia@bojosoccidente.org
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 1 3	40. Número documento de identificación 31447172		
	41. Primer apellido CASTRO	42. Segundo apellido SALGADO	43. Primer nombre JOHANNA	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			

## Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1 Salud (no incluye las excepciones	Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
--	------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	------

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 9017000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 149757160	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 149757160	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 149757160
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto REINVERTIR EN EL OBJETO SOCIAL			
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. 1052909239		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. 989159778	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117615391068		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900286017296	

## 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 115987000	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 115987000
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

17749666

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 1 4 4 7 1 7 2

1004. DV 0

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION BANCO DE OJOS DEL OCCIDENTE COLOMBIANO

997. Fecha de expedición 2 0 2 5 -0 6 -2 0 / 1 h 0 :4 m 4 :5 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

Página 2 de 3 Hoja No. 2

52451002665718



## 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	25421016112047	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016112093	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016112552	28
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016112971	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016113117	1
6	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprobar? la reinversi?n del beneficio	25421016113251	9
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

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451002665718



## Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año      Mes      Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	100066006955004	2 0 2 5 0 6 2 0	12	
2	2531	100066006955312	2 0 2 5 0 6 2 0	10	
3	2533		2 0 2 5 0 6 2 0	1	
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					