

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**52451002665718**



(415)7707212489984(8020) 005245100266571 8

**Información general**

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>8 0 0 2 2 4 7 0 9</b>		11. Razón social <b>FUNDACION BANCO DE OJOS DEL OCCIDENTE COLOMBIANO</b>	
	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. <b>5</b>	13. Dirección principal <b>CL 4 C 37 02</b>
	15. Teléfono <b>6024016791</b>			
	24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Valle del Cauca</b>
	25. Correo electrónico <b>info@bojosoccidente.org</b>		Cód. <b>7 6</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Cali</b>
	26. Número sedes o establecimientos <b>0</b>		Cód. <b>1 9 9 4, 0 2, 1 4</b>	27. Fecha constitución de la entidad
	28. Sector cooperativo			
	29. Actividad económica principal <b>8699</b>	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control <b>Gobernaci?n</b>			

Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2025</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>www.bojosoccidente.org</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>gerencia@bojosoccidente.org</b>
	38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>31447172</b>			
	41. Primer apellido <b>CASTRO</b>		42. Segundo apellido <b>SALGADO</b>		43. Primer nombre <b>JOHANNA</b>	
	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 <b>Salud (no incluye las excepciones)</b>	Cód. <b>1 0 6</b>	48. Actividad meritoria 2	Cód.	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 <b>9017000</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>149757160</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>149757160</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>149757160</b>
---	---	---	---

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. <b>1052909239</b>	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. <b>989159778</b>
---	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117615391068</b>	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91900286017296</b>
---	---

**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 <b>115987000</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>115987000</b>
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

**17749666**

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 0:4 4:5 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002665718



(415)7707212489984(8020) 005245100266571 8

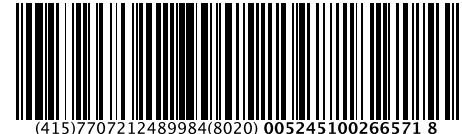
**Anexos soporte**

	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	25421016112047	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016112093	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016112552	28
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016112971	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016113117	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión 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

4. Número de formulario

52451002665718



(415)7707212489984(8020) 005245100266571 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	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							