

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**52451002260415**



(415)7707212489984(8020) 005245100226041 5

**Información general**

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 0 8 9 3 9 8 5</b>		11. Razón social <b>FUNDACION UNIVERSITARIA COMFAMILIAR RISARALDA</b>	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira		Cód. <b>1 6</b>	13. Dirección principal <b>CR 5 21 30</b>
	15. Teléfono <b>3172400</b>			
	24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Risaralda</b>
	25. Correo electrónico <b>impuestos@uc.edu.co</b>		Cód. <b>6 6</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Pereira</b>
		Cód. <b>6 6 0</b>		
26. Número sedes o establecimientos <b>1</b>		27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 1 5, 0 9, 0 7</b>		28. Sector cooperativo
29. Actividad económica principal <b>8544</b>		30. Actividad económica secundaria <b>8551</b>		31. Otras actividades económicas 1
32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control <b>Ministerio de Educaci?n</b>		

Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2024</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>https://uc.edu.co/</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://uc.edu.co/regimen-tributario-especial/</b>
	38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>10028263</b>			
	41. Primer apellido <b>ZAPATA</b>		42. Segundo apellido <b>GOMEZ</b>		43. Primer nombre <b>OSCAR</b>	44. Otros nombres <b>JAVIER</b>
	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>Educación superior</b>	Cód. <b>1 0 3</b>	48. Actividad meritoria 2 <b>Educación para el trabajo y desarr</b>	Cód. <b>1 0 4</b>	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>0</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
**NO HAY BENEFICIO O EXCEDENTE A 31 DE DICIEMBRE**

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>2015742000</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>1239189000</b>
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117608866435</b>	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91900130106828</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>413853684</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	62. Total pagos <b>413853684</b>
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

**6670819**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 0 2 8 2 6 3**

1004. DV **9**

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

1006. Organización **FUNDACION UNIVERSITARIA COMFAMILIAR RISARALDA**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4-0 6-0 8/1 1:3 0:4 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002260415



(415)7707212489984(8020) 005245100226041 5

**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	25421014227601	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014231834	30
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014181368	8
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014254268	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014227656	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

52451002260415



(415)7707212489984(8020) 005245100226041 5

**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	100066000205846	2 0 1 8	0 4	2 5	1	1117648
2	2531	100066006366168	2 0 2 4	0 6	0 5	14	
3	2532	100066006366175	2 0 2 4	0 6	0 5	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							