

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002581775



(415)7707212489984(8020) 005245100258177 5

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 8 6 4 9 6 2		11. Razón social FUNDACI?N CAPITIA COLOMBIA	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 79 19 87 TO 2 AP 1004
	15. Teléfono 3162957479			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	18. Sector cooperativo 1 1 0
	25. Correo electrónico HABLEMOS@CAPITIA.ORG		26. Número sedes o establecimientos 0	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 4, 0 8, 2 9		28. Sector cooperativo 1 1 0	
	29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria 9499	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1 9499		32. Otras actividades económicas 2 9499	
	33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			
	34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://capitia.org/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://capitia.org/la-fundacion/	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 1032415145			
	41. Primer apellido HERNANDEZ		42. Segundo apellido ORTIZ	
	43. Primer nombre MONICA		44. Otros nombres NATHALY	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	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 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
no hay beneficios al 31 de diciembre de 2024

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.
1000000

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.
1000000

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior
1117616173123

59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior

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

128306616

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 3 2 4 1 5 1 4 5**

1004. DV **9**

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

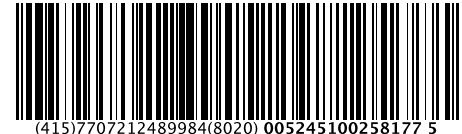
1006. Organización **FUNDACIÓN CAPITIA COLOMBIA**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5-0 4-2 8/1 5:5 8:1 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002581775



(415)7707212489984(8020) 005245100258177 5

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015718108	1
2	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente	25421015718337	4
3	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones permanentes	25421015718179	2
4	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421015718312	1
5	Los estados financieros de la entidad.	25421015718281	1
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421015718201	8
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representante	25421015718265	2
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto social	25421015718258	16
9	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015718233	8
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

52451002581775



(415)7707212489984(8020) 005245100258177 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	2531		2	0	2	4	1
2	2530		2	0	2	5	0
3							
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							