

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**52451002740434**



(415)7707212489984(8020) 005245100274043 4

**Información general**

<b>Datos del solicitante</b>	5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 1 4 7 9 8 8 3</b>		11. Razón social <b>FUNDACION OPERACION ABIGAIL</b>	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. <b>1 1</b>	13. Dirección principal <b>CL 43 101 57</b>
	15. Teléfono <b>3015527477</b>			
	24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Antioquia</b>
<b>Datos de la solicitud</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Medellín</b>		Cód. <b>0 5</b>	18. Ciudad / Municipio <b>Medellín</b>
	25. Correo electrónico <b>operacionabigail@gmail.com</b>		26. Número sedes o establecimientos <b>2 0 2 1 0 4 2 6</b>	
	27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 2 1 0 4 2 6</b>		28. Sector cooperativo	
	29. Actividad económica principal <b>8899</b>		30. Actividad económica secundaria <b>9499</b>	
<b>Representación legal</b>	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
	33. Entidad de vigilancia y control <b>Gobernaci?n</b>			
	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>https://www.operacionabigail.com/fundacion</b>		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://www.operacionabigail.com/regimen-tributar</b>	
<b>Representación legal</b>	38. Tipo persona representante <b>1</b>		39. Tipo de documento <b>1 3</b>	
	40. Número documento de identificación <b>21402026</b>			
	41. Primer apellido <b>ECHAVARRIA</b>		42. Segundo apellido <b>PIEDRAHITA</b>	
	43. Primer nombre <b>DILIA</b>		44. Otros nombres <b>AMPARO</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>Desarrollo social - Protección, asi</b>	Cód. <b>1 1 8</b>	48. Actividad meritoria 2 <b>Desarrollo social - Protección, asi</b>	Cód. <b>1 2 1</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>86914</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>86914</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>86914</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>86914</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>Ayuda a familias en situaci?n de pobreza</b>			
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>837620</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>837620</b>	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117618574303</b>		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91900291848171</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>0</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>0</b>
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

**11605650**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **2 1 4 0 2 0 2 6**

1004. DV **3**

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

1006. Organización **FUNDACION OPERACION ABIGAIL**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 6 / 2 2 : 3 0 : 2 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002740434



(415)7707212489984(8020) 005245100274043 4

**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	25421016498230	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016498334	1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016498380	2
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016498491	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016498556	4
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016498635	1
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421016498651	4
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421016498681	4
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			

[illegible]