

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002623856



(415)7707212489984(8020) 005245100262385 6

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 6 1 7 4 0		11. Razón social FUNDACION INNOVA CARIBE	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar		Cód. 2 4	13. Dirección principal BRR ALFONSO LOPEZ C L 13 C N 16 65
15. Teléfono 3015019959			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cesar
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 9, 0 1, 2 1		Cód. 2 0	17. Ciudad / Municipio Valledupar
25. Correo electrónico osman_medina@hotmail.com		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499		33. Entidad de vigilancia y control Gobernación	
30. Actividad económica secundaria		32. Otras actividades económicas 2	
31. Otras actividades económicas 1		33. Entidad de vigilancia y control	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.innovacaribe.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://innovacaribe.org/registro/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 77090862			
		41. Primer apellido MEDINA		42. Segundo apellido AVILEZ	
		43. Primer nombre OSMAN		44. Otros nombres ADRIAN	
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 Promocion del desarrollo empresari	Cód. 1 3 7	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 103307000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 103307000	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  
DESARROLLO DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD DE LA FUNDACION.

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. 1490629000	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. 973668000
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117615967052	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117615967052
--	---

**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 43550000	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 43550000
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 103236396  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 7 0 9 0 8 6 2 1004. DV 7  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION INNOVA CARIBE

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002623856



(415)7707212489984(8020) 005245100262385 6

**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	25421015918697	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015918712	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015918744	34
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015918751	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421015918769	6
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015918776	1
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421015918816	2
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002623856



(415)7707212489984(8020) 005245100262385 6

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		2	0	2	2	1	0	1	9	2	
2	2531		2	0	2	4	3	0	6	2	7	
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												

