

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001933154



(415)7707212489984(8020) 005245100193315 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 5 6 3 3 8		11. Razón social FUNDACION MUSEO AEREO FENIX	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal AV 7 N 66 35
15. Teléfono 6650289			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 0 0 5 0 6		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
28. Sector cooperativo		Cód. 7 6 0	
25. Correo electrónico museoaereofenix@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos	
29. Actividad económica principal 9102		30. Actividad económica secundaria	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.museoaereofenix.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.museoaereofenix.org/index.php/regime
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 6049537	
41. Primer apellido PARDO		42. Segundo apellido BORRERO		43. Primer nombre JOSE	
44. Otros nombres GUILLERMO		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 Actividades culturales definidas po	Cód. 1 0 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 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 SE OBTUVO BENEFICIO O EXCEDENTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2022

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. 17398720	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. 0
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117602974449	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001005811191
--	--

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
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 6 0 4 9 5 3 7
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION MUSEO AEREO FENIX

5198519

1004. DV 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001933154



(415)7707212489984(8020) 005245100193315 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	25421012628808	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012628822	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012628831	17
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012628847	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012628854	2
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001933154



(415)7707212489984(8020) 005245100193315 4

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	100066005783687	2	0	2	3	0	4	2	6	2	
2	2531	100066005783741	2	0	2	3	0	4	2	6	5	
3	2532		2	0	2	3	0	4	2	6	2	
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												

PRESELECCIONADO