

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001572311**



(415)7707212489984(8020) 005245100157231 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 9 9 1 2 5		11. Razón social FUNDACION METAMORFOSIS UNIVERSAL	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 884 F 190 OF 202
15. Teléfono 3217016337			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico metamorfofis.seminarios@gmail.com		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8560		30. Actividad económica secundaria	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 7 0 7 2 1		26. Número sedes o establecimientos	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.metamorfofisuniversal.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.ubicaya.com/medellin/fundacion/meta
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 70091610		
	41. Primer apellido SALDARRIAGA		42. Segundo apellido ZAPATA	43. Primer nombre CARLOS	
	44. Otros nombres ALBERTO		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 de promoción y apoyo a	Cód. 1 0 5	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 155000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 155000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 155000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 155000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
REALIZACION DE SEMINARIOS DE REHABILITACION A JOVENES EN SITUACION DE VIOLENCIA Y DROGADICCION.

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. 1252000	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. 1107000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116602234581	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000777050281
---	---

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 **21965424**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 0 0 9 1 6 1 0** 1004. DV **7**

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

1006. Organización **FUNDACION METAMORFOSIS UNIVERSAL**

997. Fecha de expedición **2 0 2 2 - 0 3 - 2 6 / 1 7 : 1 2 : 5 9**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001572311



(415)7707212489984(8020) 005245100157231 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010834394	7
2	Los estados financieros de la entidad.	25421010834663	4
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010834799	2
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010834918	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001572311



(415)7707212489984(8020) 005245100157231 1

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	100066000291962	20	18	04	26	7
2	2531	100066000299714	20	18	04	26	6
3	2530	100066003546285	20	20	06	25	7
4	2531	100066003546705	20	20	06	25	3
5	2530	100066004158514	20	21	03	18	7
6	2531	100066004158729	20	21	03	18	6
7	2530	100066005069427	20	22	03	24	7
8	2531	100066005091360	20	22	03	25	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							

