

Ocaña, Norte de Santander

Fecha: 27 de octubre de 2025

Señores
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIAN-
Dpto. de fiscalización ESAL
Ciudad.

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA PERSONA JURIDICA:

FUNDACIÓN GARO
NIT. 901.743.384-1

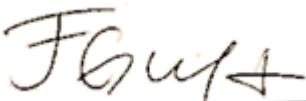
CERTIFICAN

Que los aportes realizados por los Asociados, no han sido reembolsados bajo ninguna modalidad y que no generan derecho de retorno para el aportante, ni directa, ni indirectamente durante su existencia, ni en su disolución y liquidación.

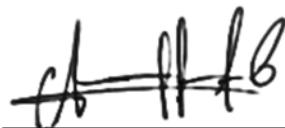
Que los excedentes no son distribuidos bajo ninguna modalidad, ni directa, ni indirectamente, durante su existencia, ni en su disolución y liquidación.

La Asociación desarrolla una actividad meritoria, de interés general y acceso a la comunidad.

Con lo anterior se da cumplimiento al artículo 1.2.1.5.1.2, decreto 2150 del 20 de diciembre de 2017.



JESUS FABIAN GALLARDO JACOME
Representante Legal "FUNDACIÓN GARO"
CC. 13.176.940



ANDRÉS MAURICIO LOBO GALLARDO
Revisor fiscal
TP 288769-T
CC. 1.091.654.888

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002859030



(415)7707212489984(8020) 0052451002859030

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT)	11. Razón social					
	9 0 1 7 4 3 3 8 4	FUNDACION GARO					
	12. Dirección seccional	Cód.	13. Dirección principal				
	Impuestos de Cúcuta	7	CR 14 # 11 - 58				15. Teléfono
	24. País	Cód.	16. Departamento	Cód.	17. Ciudad / Municipio	Cód.	
	COLOMBIA	1	Norte de Santander	5 4	Ocaña	5 4 4	
	25. Correo electrónico				26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad	28. Sector cooperativo
	FUNDACIONGARO@GMAIL.COM				0 2 0 2 3 0 8 1 5		
	29. Actividad económica principal	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2	33. Entidad de vigilancia y control		
9499	7490			Gobernación			
Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud	Cód.	35. Año gravable	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web		
Calificación		1	2025	http://www.garo.com.co	http://www.garo.com.co		
Representación legal	38. Tipo persona representante	39. Tipo de documento	40. Número documento de identificación				
	1	1	13176940				
	41. Primer apellido	42. Segundo apellido	43. Primer nombre	44. Otros nombres			
	GALLARDO	JACOME	JESUS	FABIAN			
	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	Cód.	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
Desarrollo social - Protección, así	1 2 1	Actividades de promoción y desarrollo	1 0 8	Conservación, recuperación y prote	1 3 2		

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior	2398000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior	2334819	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior	2334819	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año	2334819
---	---------	---	---------	---	---------	---	---------

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
El excedente que presenta la fundación, será reinvertido en la actividad meritoria.

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.	110974000	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.	110974000
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior	1117619477139	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior	91900294073811

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 **105652582**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 3 1 7 6 9 4 0**

1004. DV **1**

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

1006. Organización **FUNDACION GARO**

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 3 Hoja No. 2

4. Número de formulario 52451002859030



(415)7707212489984(8020) 0052451002859030

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017244672	3
2	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017229699	1
3	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421017229707	4
4	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421017229714	1
5	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421017229721	1
6	Los estados financieros de la entidad.	25421017229739	11
7	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421017244640	4
8	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representan	25421017229760	2
9	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421017229778	19
10	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017229785	9
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

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451002859030



(415)7707212489984(8020) 0052451002859030

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año Mes Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530		2 0 2 5 1 1 1 5	1	
2	2531		2 0 2 5 1 1 1 5	2	
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					