

1. Año **2 0 2 5**
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **52451002717936**



(415)7707212489984(8020) 005245100271793 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 8 0 0 4 4 1		11. Razón social FUNDACION P.A.S.	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 18 A NO 69 B 06
15. Teléfono 6014052036			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico iramirez@tekstilerservices.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 4 0 2 1 4
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 Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://fundacion-pas.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacion-pas.org/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 22434006			
		41. Primer apellido REHBEIN		42. Segundo apellido DAVILA	
		43. Primer nombre MARGARITA		44. Otros nombres MARIA	
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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 648768	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
El resultado fue perdida, no se obtuvo excedentes para el 2024

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. 14351231	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. 14351231
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117622284309	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900301502486
---	---

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 **12446600**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **2 2 4 3 4 0 0 6** 1004. DV **7**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACIÓN P.A.S.**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002717936



(415)7707212489984(8020) 005245100271793 6

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	25421016376961	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016437869	23
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016377216	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016534390	28
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016377294	1
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

52451002717936



(415)7707212489984(8020) 005245100271793 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	3	
2	2531		2	0	2	8	
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							

