

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002200045



(415)7707212489984(8020) 005245100220004 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 9 0 1 0 4 6 7		11. Razón social FUNDACION AMBIENTAL OASIS DE VIDA ONG.	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		Cód. 9	13. Dirección principal CR 20 SUR 108 60 CA 31 CON CONDOLINIO LOS LAGOS
15. Teléfono 2738363			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Tolima
17. Ciudad / Municipio Ibagué		Cód. 7 3	17. Ciudad / Municipio Ibagué
25. Correo electrónico oasisdevidacolombia@yahoo.com		27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 2 1 1 2 6	
26. Número sedes o establecimientos 0		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 7020	30. Actividad económica secundaria 7112	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 9499
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://oasisdecolombia.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://oasisdecolombia.org/solicitud-2024
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 65726357			
		41. Primer apellido LEAL		42. Segundo apellido FRANCO	
		43. Primer nombre CECILIA		44. Otros nombres	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 2	48. Actividad meritoria 2 Conservación, recuperación y prote	Cód. 1 3 2	49. Actividad meritoria 3 Actividades de investigación en áre	Cód. 1 1 1	50. Actividad meritoria 4 Avance en las metas de desarrollo	Cód. 1 2 5
--	------------	---	------------	--	------------	--	------------

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 hay excedentes

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. 8850000	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. 8850000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117604183584	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001007647989
--	--

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

21478811

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 6 5 7 2 6 3 5 7

1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION AMBIENTAL OASIS DE VIDA ONG.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002200045



(415)7707212489984(8020) 005245100220004 5

**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	25421013926902	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421013926927	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013926934	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013926941	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

52451002200045



(415)7707212489984(8020) 005245100220004 5

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	2531	100066004445022	2	0	2	1	0	3	3	0	2	
2	2530	100066004445290	2	0	2	1	0	3	3	0	3	
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												

PRESENTADO