

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002968941



(415)7707212489984(8020) 005245100296894 1

Información general

| | | | |
|---|--|---|---|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 8 2 2 0 2 | | 11. Razón social FUNDACION PABLO TOBON URIBE | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | | Cód. 1 1 | 13. Dirección principal CR 40 51 24 |
| 15. Teléfono 6042397500 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Antioquia |
| | | Cód. 0 5 | 17. Ciudad / Municipio Medellín |
| | | Cód. 0 5 0 | |
| 25. Correo electrónico facturacion@tptu.org.co | | 26. Número sedes o establecimientos 1 | 27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 0 5 1 4 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 9006 | 30. Actividad económica secundaria 9007 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 8559 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n | | | |

| | | | | | |
|---|---|------------------------------|--|---|--|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2026 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.teatropablotobon.com/ | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://teatropablotobon.com/transparencia/ |
| Datos de la solicitud Representación legal | 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 70855791 | | |
| | 41. Primer apellido SANCHEZ | | 42. Segundo apellido RESTREPO | 43. Primer nombre JUAN | 44. Otros nombres CARLOS |
| | 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 238065000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 216124000 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 238065000 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 238065000 |
|--|--|--|--|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Contribuir al desarrollo cultural y educativo de la Fundaci?n Pablo Tob?n Uribe mediante la inversi?n de los excedentes fiscales en programas art?sticos y forma

| | |
|--|--|
| 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. 4394376000 | 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. 3762238000 |
|--|--|

| | |
|--|--|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117626558975 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900444034846 |
|--|--|

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 445701507 | 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 445701507 |
|--|---|------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 22204083
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 0 8 5 5 7 9 1 1004. DV 1
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION PABLO TOBON URIBE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002968941



(415)7707212489984(8020) 005245100296894 1

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 | 25421017924783 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421017929516 | 25 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421017926432 | 38 |
| 4 | Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421017926869 | 1 |
| 5 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421017926844 | 7 |
| 6 | Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421017926930 | 1 |
| 7 | Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic | 25421017927344 | 30 |
| 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

52451002968941



(415)7707212489984(8020) 005245100296894 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 | 100066000497261 | 20 | 18 | 04 | 27 | 5 |
| 2 | 2531 | | 20 | 26 | 06 | 22 | 4 |
| 3 | 2532 | | 20 | 26 | 06 | 22 | 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 | | | | | | | |

