

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002081692



(415)7707212489984(8020) 005245100208169 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 5 1 8 0 2		11. Razón social CORPORACION MARIA INMACULADA	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 42 101 A 16 CA
15. Teléfono 3054698779			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico corporacionmariaainmaculada@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2	27. Fecha constitución de la entidad 2 1 9 9 2 0 1 2 7
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8891	30. Actividad económica secundaria 8899	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Instituto de Bienestar Familiar			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.corporacionmariaainmaculada.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.corporacionmariaainmaculada.org/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 42840891			
		41. Primer apellido ARBELAEZ		42. Segundo apellido GOMEZ	
		43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres HELENA	
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 1 3	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 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 se obtuvo beneficio

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. 94203000	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. 88011000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600980173	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001000688817
--	--

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 23186000	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 23186000
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 28995899
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 2 8 4 0 8 9 1 1004. DV 2
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización CORPORACION MARIA INMACULADA

997. Fecha de expedición 2 0 2 3 - 0 6 - 2 9 / 0 9 : 4 8 : 5 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002081692



Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421013329441	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421013329513	14
3	Los estados financieros de la entidad.	25421013330481	23
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013330094	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013330689	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

52451002081692



(415)7707212489984(8020) 005245100208169 2

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	100066006066011	2	0	2	3	0	6	2	9	14	
2	2531	100066006066231	2	0	2	3	0	6	2	9	1	
3	2532		2	0	2	3	0	6	2	9	1	
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												

