

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



4. Número de formulario **52451001565454**



(415)7707212489984(8020) 005245100156545 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 2 3 5 0 3		11. Razón social ASOCIACION FORO DEL CAMPO LACANIANO DE MEDELLIN	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 51 79 3
15. Teléfono 4086807			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico forolacanmedellin@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 0, 0 5, 2 6
28. Sector cooperativo 0 5 0			
29. Actividad económica principal 9412	30. Actividad económica secundaria 9499	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 5811
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.forolacanmed.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.forolacanmed.com/informacion-legal/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 42984025			
		41. Primer apellido MESA		42. Segundo apellido DUQUE	
		43. Primer nombre CLARA		44. Otros nombres CECILIA	
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 por	Cód. 1 0 7	48. Actividad meritoria 2 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 4 1	49. Actividad meritoria 3 Actividades de investigación en áreas de desarrollo científico y tecnológico	Cód. 1 1 1	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	----------------------	---	--------------------	---	----------------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 344566	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 332024	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 332024	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 Ninguno			
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. 69765927		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. 62473756	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600527542		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000773713843	

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 **29066617**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 2 9 8 4 0 2 5** 1004. DV **9**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **ASOCIACION FORO DEL CAMPO LACANIANO DE MEDELLIN**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001565454



(415)7707212489984(8020) 005245100156545 4

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	25421010808211	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421010808472	7
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010808544	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421010808687	49
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010808590	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

52451001565454



(415)7707212489984(8020) 005245100156545 4

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	100066005311989	20	22	03	32	
2	2531	100066005312909	20	22	03	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							

