

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002013443



(415)7707212489984(8020) 005245100201344 3

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			
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 Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://forolacanmed.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://forolacanmed.com/informacion-legal/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 21395517			
		41. Primer apellido ZULUAGA		42. Segundo apellido JARAMILLO	
		43. Primer nombre BEATRIZ		44. Otros nombres ELENA	
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 Promoción y apoyo a entidades sin	Cód. 4 1	49. Actividad meritoria 3 Actividades de investigación en áre	Cód. 1 1 1	50. Actividad meritoria 4	Cód.
--	---------------	--	-------------	--	---------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 454000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 443325	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 443325	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 N/A			
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. 70995000		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. 62810000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600956430		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001000638520	

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 11599146
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 1 3 9 5 5 1 7 1004. DV 7
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización ASOCIACION FORO DEL CAMPO LACANIANO DE MEDELLIN

997. Fecha de expedición 2 0 2 3-0 6-2 7/1 4:3 2:1 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002013443



(415)7707212489984(8020) 005245100201344 3

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	25421012992246	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421012992341	8
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012993158	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012993839	49
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012993309	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

52451002013443



(415)7707212489984(8020) 005245100201344 3

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	100066005972697	2	0	2	3	0	6	2	6	8	
2	2530	100066005972790	2	0	2	3	0	6	2	6	32	
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												

