

1. Año **2 0 2 3**
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **52451001985218**



(415)7707212489984(8020) 005245100198521 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 3 0 1 6 9		11. Razón social FUNDACION AUTONOMA DE LA SALLE CASA DE ENCUENTROS	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 55 A 27 249
15. Teléfono 5620405			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Rionegro
25. Correo electrónico mercadeo.face@delasalle.edu.co		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 1 0 9 0 3
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9491	30. Actividad económica secundaria 8530	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8790
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.casadelasalle.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.casadelasalle.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1017161826			
		41. Primer apellido GIRALDO		42. Segundo apellido CADAVID	
		43. Primer nombre DIANA		44. Otros nombres MARCELA	
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 13216000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 473586000	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 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. 734118000		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. 734118000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600062904		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001003854204	

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 72440314	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 72440314
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **107926382**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 1 7 1 6 1 8 2 6** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION AUTONOMA DE LA SALLE CASA DE ENCUENTROS**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001985218



(415)7707212489984(8020) 005245100198521 8

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	25421012865617	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012865649	22
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012865663	38
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012865695	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012865710	13
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012865885	36
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421012865892	32
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

52451001985218



(415)7707212489984(8020) 005245100198521 8

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	100066005883531	2	0	2	3	0	6	1	5	1	
2	2531	100066005883561	2	0	2	3	0	6	1	5	11	
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												

