

1. Año 2025

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002653036



(415)7707212489984(8020) 0052451002653036

Información general

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

Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud	Cód.	35. Año gravable	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web
	Actualización	2	2025	www.corporacionmariaimmaculada.org	www.corporacionmariaimmaculada.org
	38. Tipo persona representante	39. Tipo de documento	40. Número documento de identificación		
	1	1 3	42840891		
	41. Primer apellido	42. Segundo apellido	43. Primer nombre	44. Otros nombres	
	ARBELAEZ	GOMEZ	MARIA	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	Cód.	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
Desarrollo social - Protección, así	1 1 3	Protección, asistencia y promoción	1 1 2				

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 hubo beneficio durante el 2024							
--	--	--	--	--	--	--	--

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.	120190000	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.	100195000
--	-----------	--	-----------

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior	1117616787901	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior	91900286624389
---	---------------	--	----------------

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	29175000	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	29175000
---	----------	--	---	-----------------	----------

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 5 -0 6 -1 8 /14 :3 m 5 :5 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002653036



(415)7707212489984(8020) 0052451002653036

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	25421016049496	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016049418	24
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016049543	20
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016049679	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016049701	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002653036



(415)7707212489984(8020) 0052451002653036

Presentación de información por envío de archivos (Prevaliadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año Mes Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	100066006930881	2 0 2 5 0 6 1 8	14	
2	2531	100066006930978	2 0 2 5 0 6 1 8	1	
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					