

1. Año **2 0 2 2**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001802357



(415)7707212489984(8020) 005245100180235 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 3 5 8 9 5		11. Razón social CORPORACION UNIDOS POR EL BIENESTAR, LA SALUD Y EL DEPORTE	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Palmira		Cód. 1 5	13. Dirección principal CL 6 A 5 A 65
15. Teléfono 3008518770			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico maliza516@gmail.com		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Guacari
26. Número sedes o establecimientos 2 0 2 1 1 1 0 2		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 1 1 1 0 2	
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.unidosporelbienestar.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.unidosporelbienestar.com/esal.html
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 29540124			
		41. Primer apellido ZAPATA		42. Segundo apellido CASTILLO	
		43. Primer nombre MARY		44. Otros nombres LICETH	
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 Promoción y apoyo a las actividade	Cód. 1 3 6	48. Actividad meritoria 2 Actividades de promoción y desarroll	Cód. 0 8	49. Actividad meritoria 3 Actividades de apoyo a la recreaci	Cód. 1 3 0	50. Actividad meritoria 4 Salud (no incluye las excepciones	Cód. 1 0 6
--	----------------------	--	--------------------	--	----------------------	---	----------------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 150000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 150000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 150000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 150000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Actividades propias de la coporaci?n

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. 650000	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. 650000
---	---

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

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 **16936034**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **2 9 5 4 0 1 2 4** 1004. DV **7**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **CORPORACION UNIDOS POR EL BIENESTAR, LA SALUD Y EL DEPORTE**

997. Fecha de expedición **2 0 2 2-0 4-2 0/1 5:5 7:1 8**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001802357



Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012012428	2
2	Copia de la escritura p?blica, documento privado o acta de constituci?n en donde conste que est? legalme	25421012012435	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012012442	8
4	Certificado de existencia y representaci?n legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421012012451	6
5	Copia del acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n, en la que se autorice al representa	25421012012467	2
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012012481	23
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012012499	6
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001802357



(415)7707212489984(8020) 005245100180235 7

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	100066005570944	20	22	04	5	
2	2530	100066005570951	20	22	04	5	
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							

