

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001221068



(415)7707212489984(8020) 005245100122106 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 5 4 2 4 9		11. Razón social CORPORACION MANO AMIGA	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 10 SUR 50 F F 28 OF 205
15. Teléfono 4444454			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico phiguita@iemanoamigabello.edu.co		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 9 5, 0 1, 3 0
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8530	30. Actividad económica secundaria 8521	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8513
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.iemanoamigabello.edu.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.iemanoamigabello.edu.co/#
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 71757685			
		41. Primer apellido HENAO		42. Segundo apellido ARBELAEZ	
		43. Primer nombre LUIS		44. Otros nombres ALBERTO	
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 Educación formal	Cód. 1 0 2	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 816623000	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 795766000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 795766000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
Se destinar? para compensar perdidas fiscales de años gravables anteriores; por valor de \$ 795.003.000 y el saldo de \$763.000 al cumplimiento de su objeto social

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. 1543157000	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. 296302000
--	---

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 138154305	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 138154305
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 22562134  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 1 7 5 7 6 8 5 1004. DV 2  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización CORPORACION MANO AMIGA

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001221068



**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	25421009031214	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009031253	14
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009031292	25
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009031341	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009031404	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

52451001221068



(415)7707212489984(8020) 005245100122106 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	100066003385770	2	0	2	0	0	5	1	1	5	
2	2531	100066003387791	2	0	2	0	0	5	1	2	7	
3	2532	100066004219595	2	0	2	1	0	3	2	5	1074	1837015892
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												

