

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002740061



(415)7707212489984(8020) 005245100274006 1

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 2 7 3 1 2		11. Razón social CORPORACION GUACARI	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincelejo		Cód. 2 3	13. Dirección principal CR 14 12 20 BRR SANTO DOMINGO
	15. Teléfono 3106159481			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Sucre
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio La Unión		Cód. 7 0	28. Sector cooperativo 7 0 4
	25. Correo electrónico asociacion@corporacionguacari.org		26. Número sedes o establecimientos 0	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 5, 0 5, 3 1		29. Actividad económica principal 9499	
	30. Actividad económica secundaria		31. Otras actividades económicas 1	
Representación legal	32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control Gobernación	
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.corporacionguacari.org/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.corporacionguacari.org/	
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 1102123100		41. Primer apellido PEREZ		42. Segundo apellido MONEO
43. Primer nombre JESUS		44. Otros nombres SALVADOR		
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 5	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 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
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. **900000**

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. **900000**

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior
1117616546243

59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior
91900285524649

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

123121547

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 1 0 2 1 2 3 1 0 0**

1004. DV **8**

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

1006. Organización **CORPORACION GUACARI**

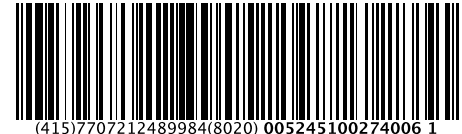
997. Fecha de expedición **2 0 2 5-0 6-2 9/2 2:5 5:5 7**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002740061



(415)7707212489984(8020) 005245100274006 1

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	25421016821526	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016495521	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016495583	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016495655	1
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			
49			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002740061



(415)7707212489984(8020) 005245100274006 1

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	100066007082728	2	0	2	5	0
2	2531	100066007082799	2	0	2	5	0
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							