

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002372322



(415)7707212489984(8020) 005245100237232 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 4 8 1 7 8		11. Razón social CORPORACION ADONAI VIDA Y DIGNIDAD	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 55 30 42 P 1 BRR BOSTON
15. Teléfono 3146335387			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 1, 0 1, 2 5		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico direcciongeneral@corporacionavd.org		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 Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.corporacionavd.org/dian	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.corporacionavd.org/dian
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 71021485	
41. Primer apellido GOMEZ		42. Segundo apellido URIBE		43. Primer nombre OSCAR	
44. Otros nombres EMILIO		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 2 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 83932000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 64231008	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 18586517	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 18586517
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto AYUDA A MADRES GESTANTES			
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. 23285512		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. 22184512	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117612904315		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 23484598	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 23484598
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 1 0 2 1 4 8 5  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización CORPORACION ADONAI VIDA Y DIGNIDAD

22235641

1004. DV 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002372322



(415)7707212489984(8020) 005245100237232 2

**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	25421014689518	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014689629	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014689682	19
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014689912	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014690067	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014690192	5
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

52451002372322



(415)7707212489984(8020) 005245100237232 2

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	100066006529059	2	0	2	4	0	6	2	6	
2	2531	100066006529478	2	0	2	4	0	6	2	6	
3	2532	100066006529668	2	0	2	4	0	6	2	6	169698444
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											

