

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000882551



(415)7707212489984(8020) 005245100088255 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 5 2 9 9 3		11. Razón social MI CUERPO / MIN KROP	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 5 66 09
15. Teléfono 3013279913			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico salka_91@hotmail.com		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
26. Número sedes o establecimientos 1		Cód. 7 6 0	17. Ciudad / Municipio Cali
27. Fecha constitución de la entidad 1 2 0 1 7 0 2 1 3 Año Mes Día		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8560	30. Actividad económica secundaria 8559	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.micuerpominkrop.dk/wordpress/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.micuerpominkrop.dk/wordpress/actualiz
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 2 2	40. Número documento de identificación 700191179			
		41. Primer apellido BREUM		42. Segundo apellido	
		43. Primer nombre SALKA		44. Otros nombres WOLLESEN	
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 para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	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 NO HUBO EXCEDENTE			
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. 3000000		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. 3000000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1114600574126		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
---	--	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
 1002. Tipo doc. **2 2** 1003. No. identificación **5 1 6 8 1 2**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **MI CUERPO / MIN KROP**

124328411
 1004. DV **7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000882551



(415)7707212489984(8020) 005245100088255 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007276772	6
2	Los estados financieros de la entidad.	25421007276781	4
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007276805	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007276812	1
5	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421007276821	3
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			

PRESENTADO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000882551



(415)7707212489984(8020) 005245100088255 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	2531	100066000439561	2018	04	27	3	
2	2530	100066000438040	2018	04	27	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							

