

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**52451002651584**



(415)7707212489984(8020) 005245100265158 4

**Información general**

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>8 1 1 0 0 6 1 2 6</b>		11. Razón social <b>CORPORACION SANTA MARIA DE LA PAZ</b>	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. <b>1 1</b>	13. Dirección principal <b>CR 77 45 G 64</b>
	15. Teléfono <b>3128692493</b>			
	24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Antioquia</b>
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio <b>Medellín</b>		Cód. <b>0 5</b>	18. Ciudad / Municipio <b>Medellín</b>
	25. Correo electrónico <b>contador@santamariadelapaz.org</b>		26. Número sedes o establecimientos <b>0</b>	
	27. Fecha constitución de la entidad <b>1 9 9 8, 0 5, 2 9</b>		28. Sector cooperativo	
	29. Actividad económica principal <b>9499</b>		30. Actividad económica secundaria <b>9491</b>	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 <b>6010</b>	
	33. Entidad de vigilancia y control <b>Gobernaci?n</b>			
	34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2025</b>
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>https://santamariadelapaz.org/wp/corporacion/</b>		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://santamariadelapaz.org</b>	
Representación legal	38. Tipo persona representante <b>1</b>		39. Tipo de documento <b>1 3</b>	
	40. Número documento de identificación <b>19102329</b>			
	41. Primer apellido <b>MESA</b>		42. Segundo apellido <b>POSADA</b>	
	43. Primer nombre <b>CARLOS</b>		44. Otros nombres <b>AUGUSTO</b>	
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal		
<b>Actividades meritorias</b>				
47. Actividad meritoria 1 <b>Actividades de promoción y desarrollo</b>		Cód. <b>1 0 8</b>	48. Actividad meritoria 2	
49. Actividad meritoria 3		Cód.	50. Actividad meritoria 4	
<b>Beneficio o excedente neto - patrimonio</b>				
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>
54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>				
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>Evangelizar y orientar la devoción a la Virgen María de la Paz en todas sus advocaciones</b>				
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. <b>8329881000</b>		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. <b>6957494000</b>		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117619564393</b>		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>1117619564393</b>		
<b>Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad</b>				
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 <b>138177000</b>		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 <b>0</b>		62. Total pagos <b>138177000</b>

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

**10022221**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 9 1 0 2 3 2 9**

1004. DV **5**

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

1006. Organización **CORPORACION SANTA MARIA DE LA PAZ**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5-0 6-2 0/1 5:4 2:0 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002651584



(415)7707212489984(8020) 005245100265158 4

**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	25421016112957	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016117514	6
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016111980	7
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016112101	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016112165	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			

	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	100066006953323	2 0 2 5	0 6	2 0	1	
2	2530	100066006955471	2 0 2 5	0 6	2 0	80	
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							