

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002786259



(415)7707212489984(8020) 005245100278625 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 8 0 0 0 3		11. Razón social CORPORACION TEATRO DE TITERES MANICOMIO DE MUÑECOS	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 32 E E 82 A 26
15. Teléfono 4131131			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico manicomiodemunecos@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 0 2 2 4
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9006	30. Actividad económica secundaria 9008	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 7310
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 https://www.manicomiodemunecos.com/r%C3%A9	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.manicomiodemunecos.com/r%C3%A9
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 42884990			
		41. Primer apellido PALACIO		42. Segundo apellido HERNANDEZ	
		43. Primer nombre LILIANA		44. Otros nombres MARIA	
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 Actividades culturales definidas po	Cód. 1 0 7	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 13780000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 13780000	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
SE BUSCARAN RECURSOS A TRAVES DE PARTICIPACIONES EN CONVICATORIAS PUBLICAS DADO QUE EL CIERRE ANTERIOR FUE NEGATIVO

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. 3967000	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. 3967000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117619791294	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900294786721
---	---

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 **29018620**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 2 8 8 4 9 9 0** 1004. DV **2**

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

1006. Organización **CORPORACION TEATRO DE TITERES MANICOMIO DE MUÑECOS**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 9 / 0 8 : 0 9 : 3 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002786259



(415)7707212489984(8020) 005245100278625 9

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	25421016764802	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016764920	1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016764977	1
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016765065	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016764991	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

52451002786259



(415)7707212489984(8020) 005245100278625 9

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	100066001738539	2018	05	09	5	
2	2531	100066001739060	2018	05	09	4	
3	2531	100066002956163	2019	04	01	2	
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							

