

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002223737



(415)7707212489984(8020) 005245100222373 7

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 3 3 6 3 3		11. Razón social ASOCIACION CAMERATA VOCAL DE MEDELLIN	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 55 40 44
15. Teléfono 3005561154			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico asesoriascontablesgame@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 2 , 0 5 , 2 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9002	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 www.cameratavocaldemedellin.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.cameratavocaldemedellin.com/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 80843164			
		41. Primer apellido GUZMAN		42. Segundo apellido VASQUEZ	
		43. Primer nombre ARLEY		44. Otros nombres DAVID	
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 932000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 932000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 932000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 932000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
**SERÁ UTILIZADO PARA EL DESARROLLO DEL 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. 37270000	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. 33519000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607742384	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900125569514
--	--

**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 101773630  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 8 0 8 4 3 1 6 4 1004. DV 8  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización ASOCIACION CAMERATA VOCAL DE MEDELLIN

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002223737



**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	25421014088964	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014088971	12
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014088989	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014088996	2
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002223737



(415)7707212489984(8020) 005245100222373 7

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	100066006291071	2	0	2	4	4
2	2531	100066006291096	2	0	2	4	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							

