

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002396815



(415)7707212489984(8020) 005245100239681 5

Información general

| | | | |
|--|---|--|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 1 6 0 2 6 | | 11. Razón social CORPORACION ISOLDA ECHAVARRIA | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | | Cód. 1 1 | 13. Dirección principal CL 81 SUR 65 100 |
| 15. Teléfono 4031020 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Antioquia |
| 17. Ciudad / Municipio La Estrella | | Cód. 0 5 | 17. Ciudad / Municipio La Estrella |
| 25. Correo electrónico contabilidad@waldorfisolda.edu.co | | 26. Número sedes o establecimientos 1 | 27. Fecha constitución de la entidad 1 9 8 7 , 0 6 , 2 5 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 8530 | 30. Actividad económica secundaria 8512 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 8522 |
| 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://waldorfisolda.edu.co/ | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://waldorfisolda.edu.co/rte-esal-2 |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 42895307 | | | |
| | | 41. Primer apellido HINCAPIE | | 42. Segundo apellido AGUDELO | |
| | | 43. Primer nombre ASTRID | | 44. Otros nombres ELENA | |
| 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 formal | Cód. 1 0 2 | 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 203983832 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 149505660 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 203983832 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 203983832 |
|---|---|---|---|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Para atender la actividad meritoria en el año 2024, que comprende los gastos en educación formal en niveles de Preescolar, Básica y Media, desarrollados a t

| | |
|--|--|
| 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. 12605632000 | 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. 10889808000 |
|--|--|

| | |
|---|---|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117612250119 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900140186645 |
|---|---|

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
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 2 8 9 5 3 0 7**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CORPORACION ISOLDA ECHAVARRIA**

29028937

1004. DV **9**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002396815



(415)7707212489984(8020) 005245100239681 5

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 | 25421015147081 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421015147121 | 28 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421015147160 | 38 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421015147218 | 1 |
| 5 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421015147906 | 7 |
| 6 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421015147336 | 31 |
| 7 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi | 25421015147461 | 4 |
| 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 | | | |

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002396815



(415)7707212489984(8020) 005245100239681 5

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 | 100066006687006 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 2 | 9 | 1 | |
| 2 | 2531 | 100066006703063 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 3 | 0 | 10 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

