

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002975957



(415)7707212489984(8020) 005245100297595 7

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 2 2 7 5 9		11. Razón social CENTRO SOCIAL SOR MARIA LUISA COURBIN	
	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 6 29 71 BRR EL CEDRO
	15. Teléfono 3116115585			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	28. Sector cooperativo 7 6 0
	25. Correo electrónico centrosocialsmc@yahoo.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 8 2 , 0 8 , 2 0
	29. Actividad económica principal 8899	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.centrosoclisacourbin.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.centrosoclisacourbin.co/transparenci	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 42842016	
	41. Primer apellido RAMIREZ		42. Segundo apellido BOTERO	43. Primer nombre DORIS
44. Otros nombres EMILSE		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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 1	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	49. Actividad meritoria 3 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	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

PROGRAMAS DEL CENTRO SOCIAL: MINISTERIO DE LA ESCUCHA, PROGRAMA MARGARITA NASEAU, PROGRAMA APOYO ESTUDIANTIL Y PROGRA

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. 311251000	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. 310902000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117631269992	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900456891724
---	---

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

28997024

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 2 8 4 2 0 1 6**

1004. DV **3**

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

1006. Organización **CENTRO SOCIAL SOR MARIA LUISA COURBIN**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 2 9 / 1 1 : 1 8 : 3 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002975957



(415)7707212489984(8020) 005245100297595 7

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	25421017771937	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017771858	26
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017771872	2
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017771881	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421017771951	3
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017771905	1
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	2530	100066000547530	2 0 1 8	0 4	2 7	1	
2	2532		2 0 2 6	0 6	1 5	34	
3	2531		2 0 2 6	0 6	2 9	9	
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							