

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001410630



(415)7707212489984(8020) 005245100141063 0

Información general

| | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|---|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 3 7 5 1 2 | | 11. Razón social ICLEI COLOMBIA | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | | Cód. 1 1 | 13. Dirección principal CR 53 40 A 31 |
| 15. Teléfono 3856000 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Antioquia |
| 17. Ciudad / Municipio Medellín | | Cód. 0 5 | 17. Ciudad / Municipio Medellín |
| 25. Correo electrónico iclei-colombia@iclei.org | | 26. Número sedes o establecimientos | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 9 , 1 1 , 0 5 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 9499 | 30. Actividad económica secundaria | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n | | | |

| | | | | | |
|---|------------------------------|--|--------------------------|---|--|
| 34. Tipo de solicitud Calificación | | Cód. 1 | 35. Año gravable 2021 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://americadosul.iclei.org/es/ | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://americadosul.iclei.org/es/calificacion-regim |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 43570227 | | | |
| | | 41. Primer apellido SANTA | | 42. Segundo apellido RAMIREZ | |
| | | 43. Primer nombre MONICA | | 44. Otros nombres CECILIA | |
| 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 Conservación, recuperación y prote | Cód. 1 3 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 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
NO APLICA

| | |
|--|---|
| 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. 66578000 | 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. 0 |
|--|---|

| | |
|--|--|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600332178 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000772735968 |
|--|--|

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 95078043 | 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 | 62. Total pagos 95078043 |
|---|--|-----------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 29454584
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 3 5 7 0 2 2 7 1004. DV 6
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización ICLEI COLOMBIA

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001410630



(415)7707212489984(8020) 005245100141063 0

Anexos soporte

| | 63. Nombre documento | 64. Número de radicado | 65. Total folios |
|----|---|------------------------|------------------|
| 1 | Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421010035161 | 1 |
| 2 | Copia de la escritura p?blica, documento privado o acta de constituci?n en donde conste que est? legalme | 25421010036564 | 55 |
| 3 | Declaraci?n de Impuesto sobre la renta y complementario | 25421010037025 | 1 |
| 4 | Los estados financieros de la entidad. | 25421010037215 | 7 |
| 5 | Certificado de existencia y representaci?n legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren | 25421010037437 | 11 |
| 6 | Copia del acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n, en la que se autorice al representa | 25421010037777 | 4 |
| 7 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421010038198 | 18 |
| 8 | Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421010038451 | 1 |
| 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

52451001410630



(415)7707212489984(8020) 005245100141063 0

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 | 100066004698863 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 2 | |
| 2 | 2531 | 100066004700419 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 11 | |
| 3 | 2532 | 100066004729672 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 4 | 351957579 |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

