

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001651958**



(415)7707212489984(8020) 005245100165195 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 4 2 8 9 0		11. Razón social ASOCIACION ACUEDUCTO EL ESPIGAL	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal KM 16 VIA LAS PALMAS
15. Teléfono 2662633			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico elespical123@hotmail.com		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 3600		30. Actividad económica secundaria	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
26. Número sedes o establecimientos		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 0 , 0 2 , 2 5	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.elespical.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.elespical.co
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 70085145			
		41. Primer apellido CANO		42. Segundo apellido VELASQUEZ	
		43. Primer nombre HERNAN		44. Otros nombres DARIO	
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, promoción y mejoramiento	Cód. 2 4	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 31048377	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 31048377	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 31048377	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 31048377
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Administracion y sostenimiento del acueducto			
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. 101902541		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. 51811928	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior	

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 **21958959**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 0 0 8 5 1 4 5** 1004. DV **9**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **ASOCIACION ACUEDUCTO EL ESPIGAL**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

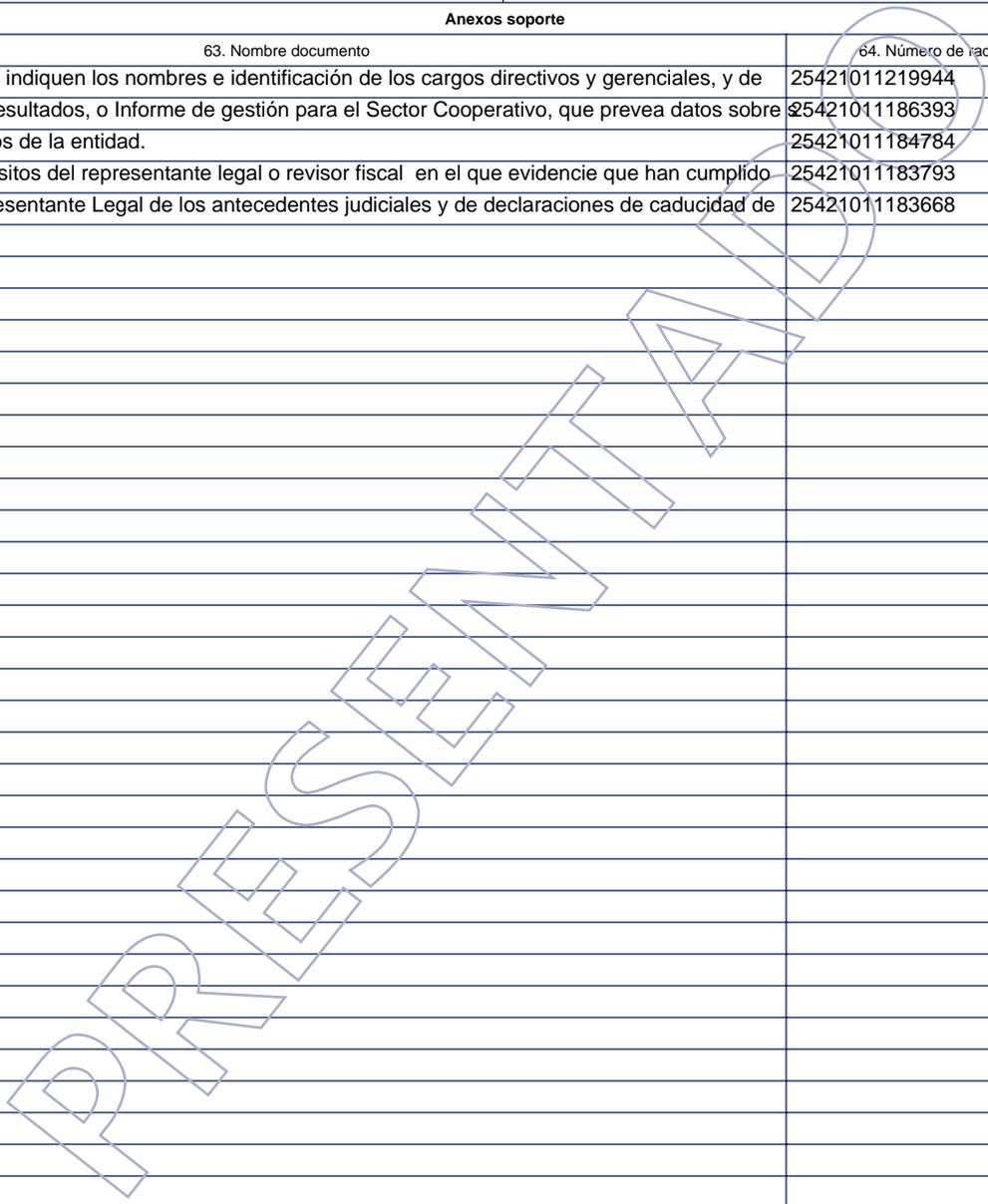
52451001651958



(415)7707212489984(8020) 005245100165195 8

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	25421011219944	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011186393	17
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011184784	8
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011183793	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011183668	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			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001651958



(415)7707212489984(8020) 005245100165195 8

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	100066000454459	20	18	04	27	53
2	2531	100066000455195	20	18	04	27	6
3	2531	100066002327606	20	19	03	22	6
4	2531	100066002328367	20	19	03	22	6
5	2531	100066002329761	20	19	03	22	6
6	2531	100066005281949	20	22	03	30	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							

