

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002431787



(415)7707212489984(8020) 005245100243178 7

Información general

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 3 9 2 8 0 | | 11. Razón social CORPORACION ARTISTICA TEATRAL OFICINA CENTRAL DE LOS SUEÑOS | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | | Cód. 1 1 | 13. Dirección principal CR 43 52 50 |
| 15. Teléfono 6042394179 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Antioquia |
| 17. Ciudad / Municipio Medellín | | Cód. 0 5 | 17. Ciudad / Municipio Medellín |
| 25. Correo electrónico corporacionteatro.oficina@gmail.com | | 26. Número sedes o establecimientos 0 | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 3, 0 5, 2 0 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 9006 | 30. Actividad económica secundaria 9003 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 9008 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2024 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.teatrooficinacentral.com/ | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.teatrooficinacentral.com/documentos- |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 71613564 | | | |
| | | 41. Primer apellido JURADO | | 42. Segundo apellido GIRALDO | |
| | | 43. Primer nombre JAIVER | | 44. Otros nombres | |
| 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 106608000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 106607000 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 106607000 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 106607000 |
| 55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto se destinan para los proyectos propios de la Corporaci?n y el cumplimiento de su objeto social, pues está probado que los primeros meses del año el ingreso | | | |
| 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. 122161000 | | 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. 111120000 | |
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607483690 | | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900123515155 | |

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 13920000 | 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 13920000 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **22418029**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 1 6 1 3 5 6 4** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **CORPORACION ARTISTICA TEATRAL OFICINA CENTRAL DE LOS SUEÑOS**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4-0 6-2 8/1 8:3 8:0 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002431787



(415)7707212489984(8020) 005245100243178 7

Anexos soporte

| | 63. Nombre documento | 64. Número de radicado | 65. Total folios |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| 1 | Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de | 25421015005091 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421015005195 | 5 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421015005307 | 16 |
| 4 | Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421015005575 | 1 |
| 5 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421015005844 | 9 |
| 6 | Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421015006305 | 1 |
| 7 | Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic | 25421015005916 | 3 |
| 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

52451002431787



(415)7707212489984(8020) 005245100243178 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 | 100066000721663 | 2018 | 04 | 29 | 5 | |
| 2 | 2531 | 100066000721846 | 2018 | 04 | 29 | 6 | |
| 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 | | | | | | | |

