

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001968261



(415)7707212489984(8020) 005245100196826 1

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 8 0 0 9 7 1		11. Razón social FUNDACION CRUZADA SOCIAL	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales		Cód. 1 0	13. Dirección principal CR 20 31 30 BRR VALVANERA
15. Teléfono 8848412			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Caldas
		Cód. 1 7	17. Ciudad / Municipio Manizales
25. Correo electrónico administrativo@cruzadasocial.org		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 8, 0 4, 0 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8523	30. Actividad económica secundaria 1410	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8899
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.cruzadasocial.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://cruzadasocial.org/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 30321956			
		41. Primer apellido LONDOÑO		42. Segundo apellido ARISTIZABAL	
		43. Primer nombre MARTHA		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 Educación formal	Cód. 1 0 2	48. Actividad meritoria 2 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	49. Actividad meritoria 3 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	50. Actividad meritoria 4 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3
---	---------------	---	---------------	---	---------------	--	---------------

**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 HUBO EXCEDENTE EN EL EJERCICIO DEL AÑO 2022

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. 1794358612	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. 1463579353
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117604663328	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001008382504
--	--

**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 55880286	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 55880286
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 17296760  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 0 3 2 1 9 5 6 1004. DV 2  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION CRUZADA SOCIAL

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001968261



(415)7707212489984(8020) 005245100196826 1

**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	25421012794129	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012794421	21
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012794136	7
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012794143	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012794150	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001968261



(415)7707212489984(8020) 005245100196826 1

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	100066005844253	2	0	2	3	0	6	0	1	4	
2	2531	100066005844318	2	0	2	3	0	6	0	1	13	
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												

