

1. Año **2 0 2 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001930633



(415)7707212489984(8020) 005245100193063 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 1 9 2 7 2		11. Razón social MEDICANCER	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 51 D 67 60
15. Teléfono 4484411			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico contabilidad@medicancer.org		28. Sector cooperativo 0 5 0	
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 1 9 7 7 , 1 0 , 2 5	
29. Actividad económica principal 8692	30. Actividad económica secundaria 4773	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8699
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.medicancer.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.medicancer.org/index.php/nosotros/rte-dian
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 71586721			
		41. Primer apellido LONDO?O		42. Segundo apellido ECHEVERRI	
		43. Primer nombre JAIME		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 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	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 173156000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1091137487	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1091137487	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
En el ejercicio fiscal a?o 2022 se invirtieron \$1.744.739.000 de las asignaciones permanentes de ejercicios anteriores y de los fondos pasivos destinados para la

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. 18573002000	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. 15160417000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600664423	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001000062020
---	---

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 351543000	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 351543000
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

22391187

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 1 5 8 6 7 2 1**

1004. DV **5**

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

1006. Organización **MEDICANCER**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001930633



(415)7707212489984(8020) 005245100193063 3

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	25421012631251	1
2	Memoria Econ?mica	25421011221610	18
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012631568	43
4	Los estados financieros de la entidad.	25421012631661	6
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012631781	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012631851	12
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012631923	1
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

52451001930633



(415)7707212489984(8020) 005245100193063 3

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		2	0	2	3	0	5	0	1	45	
2	2531		2	0	2	3	0	4	2	7	3	
3	2532		2	0	2	3	0	4	2	7	1	
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												

