

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003001513



(415)7707212489984(8020) 0052451003001513

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 6 9 5 5 1		11. Razón social LA NIÑA MARIA SM	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		Cód. 1 9	13. Dirección principal CL 24 3 95 OF 1006 ED BANCO DE BOGOTA
	15. Teléfono 3183410013			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Magdalena
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico impuestos@laninamaria.com		Cód. 4 7	17. Ciudad / Municipio Santa Marta
	26. Número sedes o establecimientos 0		Cód. 2 0 2 5, 0 7, 1 8	27. Fecha constitución de la entidad
	28. Sector cooperativo			
	29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1
Representación legal	32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n	
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.laninamaria.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.laninamaria.com	
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 36550644
Representación legal	41. Primer apellido LACOUTURE		42. Segundo apellido DIAZ GRANADOS	
	43. Primer nombre MARTHA		44. Otros nombres ELENA	
	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 de apoyo a la recreaci	Cód. 1 3 0	48. Actividad meritoria 2 Actividades culturales definidas po	Cód. 1 0 7	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 115514	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 115514	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 115514
--	---	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Los excedentes resultantes del a?o 2025 por valor de \$115.514 ser?n reinvertidos en el fortalecimiento de los talleres de formaci?n que se llevan a cabo con

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. 5920000	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. 4628000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117631971921	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900458643634
---	---

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

26665508

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 6 5 5 0 6 4 4**

1004. DV **3**

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

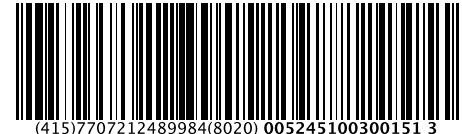
1006. Organización **LA NIÑA MARIA SM**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 1 9 / 1 6 : 3 2 : 2 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003001513



(415)7707212489984(8020) 0052451003001513

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	25421017890575	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017890591	13
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017890622	19
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017890654	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421017890679	4
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017890719	1
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			

	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	6	2
2	2531		0	6	1	9	5
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			.	.	.	.	