

1. Año 2 0 2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001505392



(415)7707212489984(8020) 005245100150539 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 1 2 6 4 7		11. Razón social CENTRO COMERCIAL PASAJE LA MONEDA P.H.	
12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		Cód. 6	13. Dirección principal AV CARLOS ESCALLON 8 59 OF 213 CL 36 7 70
15. Teléfono 6648461			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bolívar
		Cód. 1 3	17. Ciudad / Municipio Cartagena
25. Correo electrónico ccpasajelamoneda@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 0 1 0 2 6
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 6810	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.pasajelamoneda.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.pasajelamoneda.com/legal/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 73108080			
		41. Primer apellido VILLALBA		42. Segundo apellido ACOSTA	
		43. Primer nombre GUSTAVO		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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 1 4 1	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 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 APLICA

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. 92035788	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. 68947545
--	--

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 22913276

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 3 1 0 8 0 8 0 1004. DV 0

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización CENTRO COMERCIAL PASAJE LA MONEDA P.H.

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001505392



(415)7707212489984(8020) 005245100150539 2

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	25421010596859	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010596866	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421010596880	3
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010596898	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421010596906	2
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010596913	10
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

52451001505392



(415)7707212489984(8020) 005245100150539 2

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	100066001706481	2	0	1	8	0	5	0	8	1	
2	2531	100066004189191	2	0	2	1	0	3	2	3	7	
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												

