

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002581094



(415)7707212489984(8020) 005245100258109 4

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 4 7 6 1 7		11. Razón social CORPORACION W WARRIOR	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 13 A 3 30
	15. Teléfono 3205193787			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Girardota		Cód. 0 5	18. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 9 0 1 1 0
	25. Correo electrónico corporacionwwarrior@gmail.com		28. Sector cooperativo	
	29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://corporacionwwarrior.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://corporacionwwarrior.com	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1035869556	
	41. Primer apellido CADAVID		42. Segundo apellido ALZATE	43. Primer nombre MARIA
44. Otros nombres JOHANA		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 las actividades	Cód. 1 3 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 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

NA

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. 0	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. 0
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616325186	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900285155958
---	---

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

124872980

1002. Tipo doc.

1 3

1003. No. identificación

1 0 3 5 8 6 9 5 5 6

1004. DV

1

1005. Cód. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

CORPORACION W WARRIOR

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 4 - 2 8 / 0 7 : 0 7 : 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002581094



(415)7707212489984(8020) 005245100258109 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015714681	7
2	Los estados financieros de la entidad.	25421015714651	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015714667	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015714674	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			
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	100066006821915	2 0 2 5	0 4	2 7	2	
2	2531	100066006821922	2 0 2 5	0 4	2 7	2	
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							