

1. Año **2 0 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000517601



(415)7707212489984(8020) 005245100051760 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 0 6 9 8 9 3 6</b>		11. Razón social <b>CORPORACION MACROCLUSTER TURISTICO ORIENTE</b>	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		Cód. <b>2 2</b>	13. Dirección principal <b>CL 40 32 50 OF 201 ED COMITE BRR CENTRO</b>
15. Teléfono <b>6628415</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Meta</b>
25. Correo electrónico <b>directoraejecutiva@mtm.com.co</b>		Cód. <b>5 0</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Villavicencio</b>
26. Número sedes o establecimientos		Cód. <b>5 0</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Villavicencio</b>
27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 1 4 0 2 0 6</b>		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal <b>9329</b>	30. Actividad económica secundaria <b>9411</b>	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 <b>7912</b>
33. Entidad de vigilancia y control <b>Gobernación</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Actualización del registro WEB</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2019</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>www.mtm.com.co</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://www.mtm.com.co/nosotros/registro-esal/</b>
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>40404575</b>		
	41. Primer apellido <b>BECERRA</b>		42. Segundo apellido <b>BELTRAN</b>	43. Primer nombre <b>ANGELA</b>	
	44. Otros nombres <b>MARGARITA</b>				
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 <b>Promocion del desarrollo empresari</b>	Cód. <b>1 3 7</b>	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 <b>333906</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>333906</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>333906</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>no hay reinversion en esta vigencia.</b>			
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. <b>23250232</b>		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. <b>0</b>	
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 <b>2000000</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>2000000</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **27947083**  
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 0 4 0 4 5 7 5** 1004. DV **3**  
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**  
 1006. Organización **CORPORACION MACROCLUSTER TURISTICO ORIENTE**

997. Fecha de expedición **2 0 1 9 - 0 3 - 2 7 / 1 4 : 0 3 : 5 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000517601



(415)7707212489984(8020) 005245100051760 1

**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	25421005685947	33
2	Los estados financieros de la entidad.	25421005686028	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421004533724	3
4	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421004508001	31
5	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421004507906	8
6	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421004508818	21
7	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421004508871	21
8	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421004532909	1
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

52451000517601



(415)7707212489984(8020) 005245100051760 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	100066001026808	2018	04	30	17	
2	2531	100066001021140	2018	04	30	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							

