

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002404351



(415)7707212489984(8020) 0052451002404351

## Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 9 0 1 8 1	11. Razón social ASOCIACION COLOMBIANA DE NEUMOLOGIA Y CIRUGIA DE TORAX					
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 7 BIS 123 52 OF 202	15. Teléfono 3106667021			
	24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.			
	25. Correo electrónico administracion@asoneumocito.org	26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 5 4 0 4 0 1	28. Sector cooperativo 1 1 0			
	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		
	34. Tipo de solicitud Actualización	Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <a href="https://asoneumocito.org">https://asoneumocito.org</a>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <a href="https://asoneumocito.org/dian/">https://asoneumocito.org/dian/</a>		
	38. Tipo persona representante 1 1 3	39. Tipo de documento 1	40. Número documento de identificación 22436892				
	41. Primer apellido BLANQUICETT	42. Segundo apellido BARRIOS	43. Primer nombre LEDYS	44. Otros nombres DEL CARMEN			
	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 Educación para el trabajo y desarrr	Cód. 1 0 4	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 130948000		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 1272031166	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1272031166			
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto 48.397.627 mantenimiento revista de neumología año 2024 1.028.216.060 Eventos capitulares, comités, simposios e investigación							
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. 1353753000		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. 1213714000					
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608596193		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900131297123					
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 89671004		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 89671004			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
12449452

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 2 4 3 6 8 9 2

1004. DV 5

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización ASOCIACION COLOMBIANA DE NEUMOLOGIA Y CIRUGIA DE TORAX

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 -0 6 -2 7 /1 9 :0 1 :4 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

Página 2 de 3 Hoja No. 2

52451002404351



(415)7707212489984(8020) 0052451002404351

## Anexos soporte

63. Nombre documento

64. Número de radicado

65. Total folios

1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421014854952	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014855033	15
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014855105	21
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014855398	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014855438	41
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014855721	12
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421014855904	40
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			

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451002404351



(415)7707212489984(8020) 0052451002404351

## Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año      Mes      Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	100066006588524	2 0 2 4 0 6 2 7	13	
2	2531	100066006588707	2 0 2 4 0 6 2 7	12	
3	2533	100066006588792	2 0 2 4 0 6 2 7	1	44199932
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					