

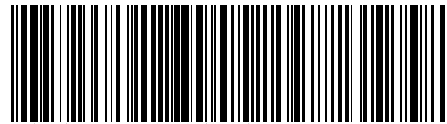
1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002679011



(415)7707212489984(8020) 005245100267901 1

Información general

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.	Cód. 1 1 0		
25. Correo electrónico administracion@asoneumocito.org		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 5 4, 0 4, 0 1	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 Alcald?a			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://asoneumocito.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://asoneumocito.org/dian/	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	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 desarr		Cód. 1 0 4	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 126078000		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 999789809		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 998789809	
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto -29.453.720 Para mantenimiento de la revista científica -509.750.048 Para mantenimiento general Asociacion							
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. 1027310000				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. 928786000			
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616347095				59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900289740511			
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 98256630				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 98256630	

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 5-0 6-2 4/0 8:4 6:3 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002679011



(415)7707212489984(8020) 005245100267901 1

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	25421016180336	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016180368	6
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016180391	21
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016180422	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016180431	41
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016180454	12
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421016180479	38
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421016180501	38
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

4. Número de formulario

52451002679011



(415)7707212489984(8020) 005245100267901 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	2531	100066006977491	20	25	06	12	
2	2530	100066006977522	20	25	06	13	
3	2533	100066006977531	20	25	06	1	48289007
4	2532	100066006977579	20	25	06	1	100000000
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							