

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002330485



(415)7707212489984(8020) 005245100233048 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 5 1 5 0 6 4		11. Razón social ASOCIACION DE MUJERES DEL CAQUETA	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal AV 28 35 76
15. Teléfono 3208253832			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico luzma_vi@hotmail.com		28. Sector cooperativo 1 1 0	
26. Número sedes o establecimientos 2 0 0 3, 0 1, 1 4		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 3, 0 1, 1 4	
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 Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://asmudelca.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://asmudelca.com/retdian/
38. Tipo persona representante 2	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 20137667			
		41. Primer apellido ARANGO		42. Segundo apellido DE ORTIZ	
		43. Primer nombre ROSALBA		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 hubo excedente por tal motivo no se realizó beneficio a ninguna entidad sin ánimo de lucro

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. 817371455	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. 795248009
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607717106	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900126626181
---	---

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 **10625862**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **2 0 1 3 7 6 6 7** 1004. DV **4**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION DE MUJERES DEL CAQUETA**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002330485



(415)7707212489984(8020) 005245100233048 5

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	25421014499477	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014499491	9
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014499501	2
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014499517	1
5	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421014499524	4
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002330485



(415)7707212489984(8020) 005245100233048 5

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	100066003104075	20	19	08	1	
2	2530	100066003104082	20	19	08	18	
3	2530		20	22	03	5	
4	2531		20	22	03	5	
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							

