

1. Año **2 0 2 2**  
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **52451001718555**



(415)7707212489984(8020) 005245100171855 5

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 0 1 0 0 9 0 9</b>		11. Razón social <b>ASOCIACION COLOMBIANA DE CUIDADOS PALIATIVOS</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. <b>3 2</b>	13. Dirección principal <b>CR 68 A 57 F 63 SUR</b>
15. Teléfono <b>3103324259</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Bogotá D.C.</b>
		Cód. <b>1 1</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Bogotá, D.C.</b>
25. Correo electrónico <b>asopaliativo@gmail.com</b>		26. Número sedes o establecimientos <b>0</b>	27. Fecha constitución de la entidad <b>0 1 9 9 6, 0 8, 0 1</b>
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal <b>9499</b>	30. Actividad económica secundaria <b>9412</b>	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control <b>Ministerio de Salud y de la Protección Social</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2022</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>https://www.accpaliativos.com/</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://www.accpaliativos.com/accp/</b>
38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>52968535</b>			
		41. Primer apellido <b>PARRA</b>		42. Segundo apellido <b>CUBIDES</b>	
		43. Primer nombre <b>SANDRA</b>		44. Otros nombres <b>LILIANA</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>Desarrollo social - Protección, asi</b>	Cód. <b>1 1 4</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>24765328</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>22501328</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>24765328</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>24765328</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>objeto social</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>304628849</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>296795451</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>0</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>0</b>
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **103682419**  
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 2 9 6 8 5 3 5** 1004. DV **2**  
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**  
 1006. Organización **ASOCIACION COLOMBIANA DE CUIDADOS PALIATIVOS**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001718555



(415)7707212489984(8020) 005245100171855 5

**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	25421011529732	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011528711	9
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011528845	18
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011528956	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011529266	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011529470	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

52451001718555



(415)7707212489984(8020) 005245100171855 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		2	0	2	2	0	3	3	1	12	
2	2533		2	0	2	2	0	3	3	1	1	
3	2530		2	0	2	2	0	3	3	1	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												

PRESELECCIONADO