

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002374343



(415)7707212489984(8020) 005245100237434 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 2 8 9 1 1		11. Razón social ASOCIACION DE CAFILCULTORES INDIGENAS DE SAN PEDRO RESGUARDO PAEZ DE GAITANIA TOLIMA	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		Cód. 9	13. Dirección principal VDA SAN PEDRO CASERIO
15. Teléfono 3176707781			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Tolima
25. Correo electrónico gilmacupaque@gmail.com		Cód. 7 3	17. Ciudad / Municipio Planadas
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 0 4 3 0		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 0123	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://ascisp.com.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://ascisp.com.co
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 14190973			
		41. Primer apellido RAMOS		42. Segundo apellido ATILLO	
		43. Primer nombre OLIMPO		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 Conservación, recuperación y prote	Cód. 1 3 2	48. Actividad meritoria 2 Actividades de promoción y desarrol	Cód. 0 8	49. Actividad meritoria 3 Manejo, uso y aprovechamiento de	Cód. 1 3 3	50. Actividad meritoria 4	Cód.
--	----------------------	---	--------------------	--	----------------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 44016000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 44016000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 44016000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 44016000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Inversion social en beneficio a los asociados

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. 1264829000	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. 840881000
---	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608264210	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 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 **8146716**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 4 1 9 0 9 7 3** 1004. DV **6**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION DE CAFILCULTORES INDIGENAS DE SAN PEDRO RESGUARD**

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

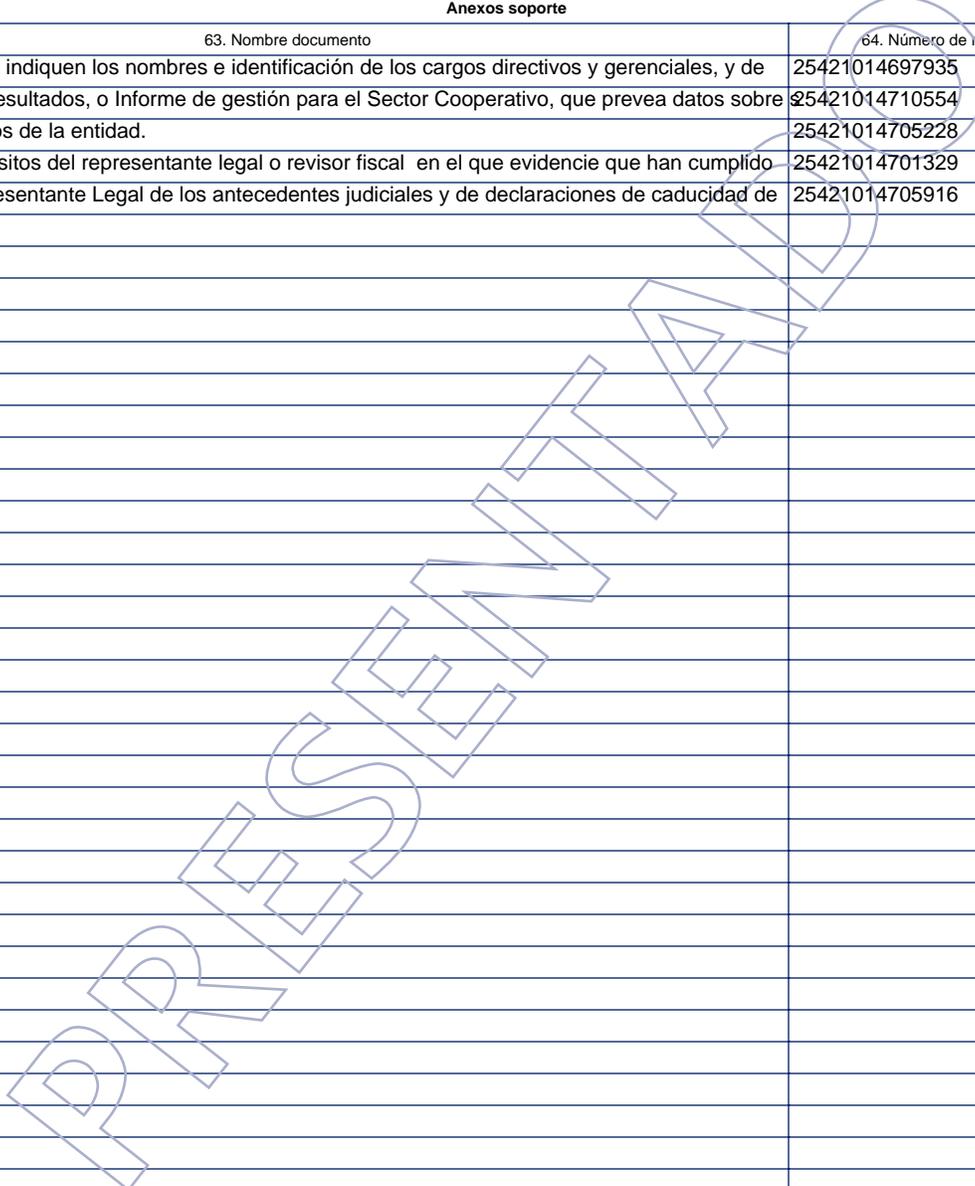
52451002374343



(415)7707212489984(8020) 005245100237434 3

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	25421014697935	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014710554	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014705228	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014701329	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014705916	1
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			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002374343



(415)7707212489984(8020) 005245100237434 3

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	100066002725560	2	0	1	9	0	3	2	8	11	
2	2531	100066002726813	2	0	1	9	0	3	2	8	5	
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												

