

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002590732



(415)7707212489984(8020) 005245100259073 2

Información general

Datos del solicitante	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
Datos de la solicitud	27. Ciudad / Municipio Planadas		Cód. 7 3	17. Ciudad / Municipio Planadas
	28. Sector cooperativo 7 3 5			
	25. Correo electrónico ascisprecepcion@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 4, 0 4, 3 0	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4, 0 4, 3 0		28. Sector cooperativo 7 3 5	
Representación legal	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 2025
Representación legal	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	
Representación legal	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. 1 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 114592000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 114592000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 114592000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 114592000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

Inversión 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. 1340847000	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. 1069627000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616826124

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

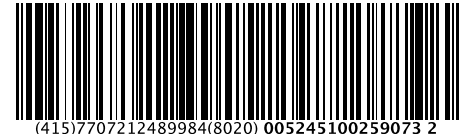
ASOCIACION DE CAFILCULTORES INDIGENAS DE SAN PEDRO RESGUARD

997. Fecha de expedición **2 0 2 5-0 5-0 9/1 5:0 5:3 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002590732



(415)7707212489984(8020) 005245100259073 2

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	25421015761681	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015761522	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015761508	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015761547	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015761633	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			

	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							