

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002252313



(415)7707212489984(8020) 005245100225231 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 6 6 3 1 3		11. Razón social ASOCIACION DE EGRESADOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA DE CALI, E.S.A.L.			
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 7 14 A 106		15. Teléfono 3155697951
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6 0
25. Correo electrónico asoegresadosslc@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos		17. Ciudad / Municipio Cali	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 0 0 2 1 2
29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria		33. Entidad de vigilancia y control Gobernacion	
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.asoegresadoslibradunos.online
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante asoegresadoslibradunos.online		38. Tipo persona representante 1			
39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 14965747			
41. Primer apellido MAFLA		42. Segundo apellido CIFUENTES		43. Primer nombre HUMBERTO	
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 Actividades de promoción y apoyo	Cód. 1 0 5	48. Actividad meritoria 2 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	50. Actividad meritoria 4 Educación formal	Cód. 1 0 2
---	---------------	---	---------------	--	---------------	---	---------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 2040000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2039741	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2039741	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2039741
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Cumplimiento del objeto social de la asociación.	
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. 7099741	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. 7029741
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607843622	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900126682224

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 cargos 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 8356125  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 4 9 6 5 7 4 7 1004. DV 5  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización ASOCIACIÓN DE EGRESADOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANT

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 -0 5 -2 1 / 1 9 : 0 3 : 3 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002252313



(415)7707212489984(8020) 005245100225231 3

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014147652	21
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014147661	9
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014147677	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014147691	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002252313



(415)7707212489984(8020) 005245100225231 3

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

N°	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud								69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
			2	0	2	0	0	3	2	4		
1	2530	100066003287054	2	0	2	0	0	3	2	4	45	
2	2531		2	0	2	4	0	5	2	1	15	
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												

