

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002304524



(415)7707212489984(8020) 005245100230452 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 4 0 1 7 0 8 0		11. Razón social ASOCIACION DE USUARIOS DEL SISTEMA DE PARABOLICA DE PUENTE NACIONAL APPN	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal CL 10 4 44 P 2
15. Teléfono 7587601			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
17. Ciudad / Municipio Puente Nacional		Cód. 6 8	Cód. 6 8 5
25. Correo electrónico appnparabolica@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 4, 0 4, 2 3
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	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 www.antenaparabolicapuentenacionalsantander.	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.antenaparabolicapuentenacionalsantander.
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 5712001		
	41. Primer apellido PARDO		42. Segundo apellido ULLOA	43. Primer nombre SEGUNDO	
	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 culturales definidas po	Cód. 1 0 7	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 BENEFICIO O EXCEDENTE NETO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

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. 141213000	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. 138565000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608438738	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900129052207
---	---

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 2500000	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 2500000
---	--	-----------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **4946185**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 7 1 2 0 0 1** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION DE USUARIOS DEL SISTEMA DE PARABOLICA DE PUENTE**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4-0 6-1 8/1 6:0 4:1 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002304524



(415)7707212489984(8020) 005245100230452 4

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	25421014371297	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014371321	6
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014371423	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014371448	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

52451002304524



(415)7707212489984(8020) 005245100230452 4

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	100066006418648	2	0	2	4	0	6	1	8	6	
2	2531	100066006418687	2	0	2	4	0	6	1	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												

