

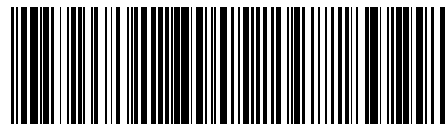
1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002669853



(415)7707212489984(8020) 005245100266985 3

Información general

Datos del solicitante	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
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Puente Nacional		Cód. 6 8	18. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 4, 0 4, 2 3
	25. Correo electrónico appnparabolica@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	
	27. Sector cooperativo			
	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 Alcalde?a		

Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.antenaparabolicapuentenacionalsantander.	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.antenaparabolicapuentenacionalsantander.
	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 DICIEMBRE 31 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. 135431000	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. 132643000
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616077320	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900284108452

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 6000000	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 6000000
---	--	-----------------------------------

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 5-0 6-2 0/1 5:4 4:4 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002669853



(415)7707212489984(8020) 005245100266985 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	25421016136468	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016136475	6
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016136531	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016136547	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			

	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	100066006961536	2 0 2 5	0 6	2 0	6	
2	2531	100066006961701	2 0 2 5	0 6	2 0	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			.	.	.		