

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003000823



(415)7707212489984(8020) 005245100300082 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. Sector cooperativo 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
	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 Alcald?a			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	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 EXCEDENTE BENEFICIO A DIC 31 DEL A?O 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. 133273000		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. 130814000		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117626034962		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900442466222		
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 6603000		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 6603000

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**

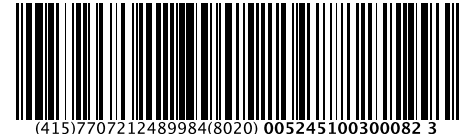
997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 1 9 / 1 5 : 2 0 : 4 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003000823



(415)7707212489984(8020) 005245100300082 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	25421017886548	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421017886673	6
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017886738	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017886777	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003000823



(415)7707212489984(8020) 005245100300082 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	100066007393933	2	0	2	6	6
2	2531	100066007393940	2	0	2	6	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							