

1. Año **2 0 2 4**
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **52451002398194**



(415)7707212489984(8020) 005245100239819 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 4 6 2 0 7		11. Razón social ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE MOMPOX	
12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		Cód. 6	13. Dirección principal CR 4 N 24 40
15. Teléfono 3116168186			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bolívar
		Cód. 1 3	17. Ciudad / Municipio Mompós
25. Correo electrónico ASOPDIM@GMAIL.COM		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 2 , 1 0 , 1 9
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 Gobernación			

34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://asopdmi.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://asopdmi.com/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 9272404			
		41. Primer apellido ROJAS		42. Segundo apellido JIMENEZ	
		43. Primer nombre ABELARDO		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 orientadas a la partici	Cód. 1 2 9	48. Actividad meritoria 2 Actividades de apoyo a la recreaci	Cód. 1 3 0	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 53000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 53000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 53000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 53000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Es para desarrollar actividades que contribuyan la mejora de las condiciones de vida de las personas con discapacidad y a procurar su plena inclusión familiar, ec

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. 2575000	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. 2575000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117611974411	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900139251041
---	---

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 **103005835**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **9 2 7 2 4 0 4** 1004. DV **1**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE MOMPOX**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 6 - 2 7 / 1 6 : 2 1 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

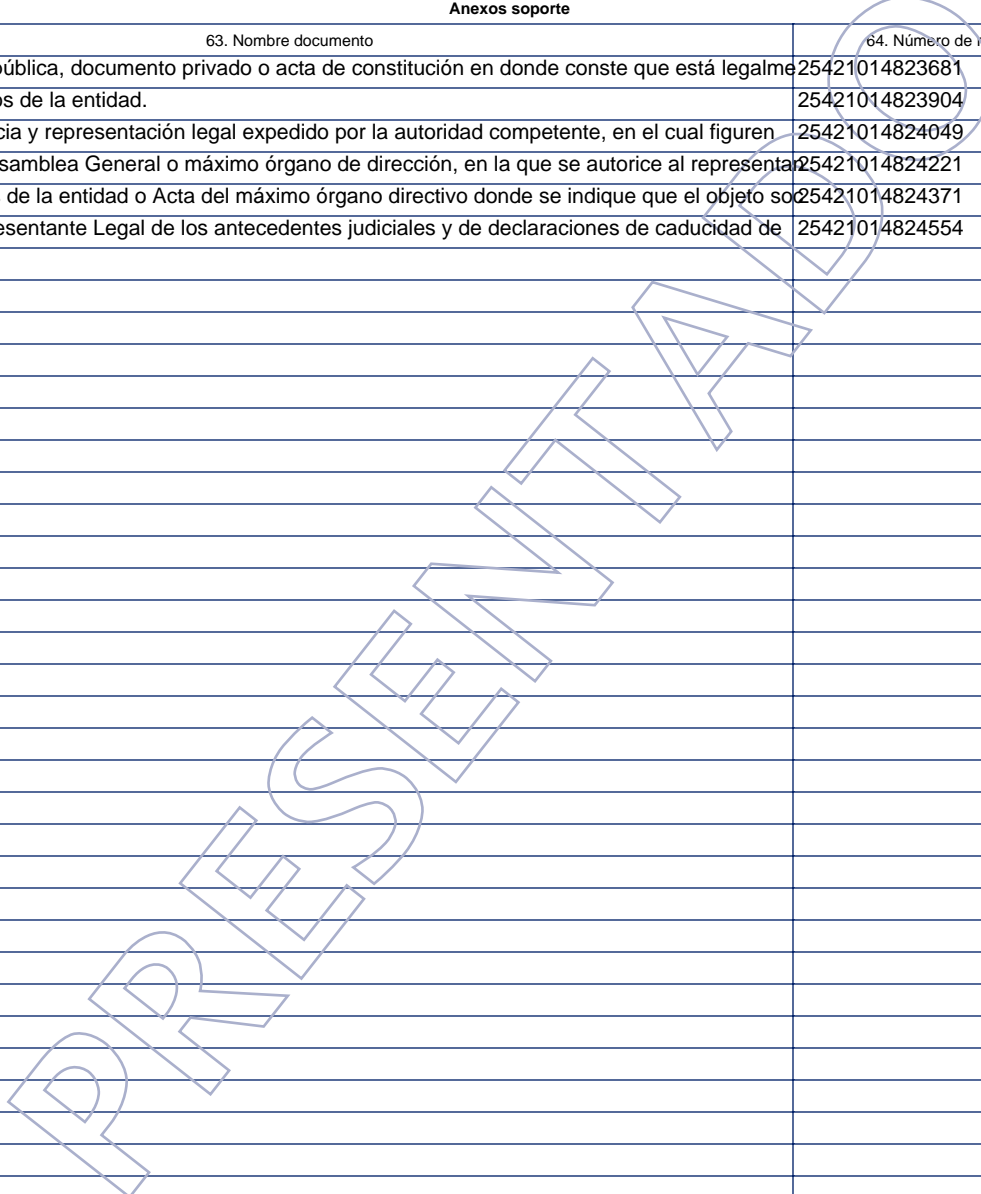
52451002398194



(415)7707212489984(8020) 005245100239819 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421014823681	7
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014823904	2
3	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421014824049	5
4	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421014824221	2
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014824371	16
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014824554	1
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

52451002398194



(415)7707212489984(8020) 005245100239819 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	2531	100066006539963	2	0	2	4	0	6	2	6	4	
2	2530	100066006540520	2	0	2	4	0	6	2	6	50	
3	2532		2	0	2	4	0	6	2	7	1	
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												

