

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002375699



(415)7707212489984(8020) 005245100237569 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 4 9 1 4		11. Razón social ASOCIACION CRUZADA ESTUDIANTIL Y PROFESIONAL DE COLOMBIA CENTRO COLOMBIANO DE TEOTERAPIA	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 127 7 B 65 BRR SANTA BARBARA
15. Teléfono 7563350			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico amsanchez.abril@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 6 8, 0 2, 1 6
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.asopecp.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.asopecp.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16695110			
		41. Primer apellido CHAMORRO		42. Segundo apellido CRUZ	
		43. Primer nombre WILLIAM		44. Otros nombres JIMMY	
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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 1 4 1	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 APLICA

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. 8925825000	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. 6445458000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607672156	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900130688523
--	--

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 102715388
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 9 1 5 2 9 6 5 0 1004. DV 0
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL
1006. Organización ASOCIACION CRUZADA ESTUDIANTIL Y PROFESIONAL DE COLOMBIA CE

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002375699



(415)7707212489984(8020) 005245100237569 9

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	25421014802193	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014706036	13
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014706258	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014706376	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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002375699



(415)7707212489984(8020) 005245100237569 9

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	100066001760963	2	0	1	8	0	5	1	0	5	
2	2531	100066001761123	2	0	1	8	0	5	1	0	4	
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												

