

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001198057



(415)7707212489984(8020) 005245100119805 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 7 0 6 9 3 3		11. Razón social LIGA CONTRA EL CANCER ZONAL DEL TOLIMA CAPITULO GUAMO	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		Cód. 9	13. Dirección principal CL 12 9 24
15. Teléfono 2270523			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Tolima
17. Ciudad / Municipio Guamo		Cód. 7 3	17. Ciudad / Municipio Guamo
25. Correo electrónico liga.cancerguamo@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 0, 0 5, 0 3
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria 8691	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Salud y de la Protección Social			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.ligacancerguamotol.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.ligacancerguamotol.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 28890862			
		41. Primer apellido OTALORA		42. Segundo apellido DE BELTRAN	
		43. Primer nombre VIRGINIA		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 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	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 575088	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 563028	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 563028	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
COMPENSACION PERDIDA DE EJERCICIOS ANTERIORES

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. 12875014	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. 12875014
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600227308	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior
--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

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 16508942

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 8 8 9 0 8 6 2 1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización LIGA CONTRA EL CANCER ZONAL DEL TOLIMA CAPITULO GUAMO

997. Fecha de expedición 2 0 2 1-0 3-2 8/2 2:0 2:0 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001198057



(415)7707212489984(8020) 005245100119805 7

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	25421009249116	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009249044	13
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009249148	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009249266	14
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009249187	4
6	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009249211	11
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

52451001198057



(415)7707212489984(8020) 005245100119805 7

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	100066004339304	2	0	2	1	0	3	2	8	25	
2	2531	100066004339526	2	0	2	1	0	3	2	8	6	
3	2532	100066004339612	2	0	2	1	0	3	2	8	2	1900000
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												

