



Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

1. Año 2018

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000334458



(415)7707212489984(8020) 005245100033445 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 2 8 1 3		11. Razón social ASOCIACION DE ENDODONCIA DEL MAGDALENA	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		Cód. 1 9	13. Dirección principal CR 12 26 B 75 CA 201 CC MEDICO PLUS CENTER
15. Teléfono 3157525414			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Magdalena
25. Correo electrónico asoendomagdalena@gmail.com		Cód. 4 7	17. Ciudad / Municipio Santa Marta
26. Número sedes o establecimientos		27. Fecha constitución de la entidad 2019 05 06 2013	
28. Sector cooperativo		Cód. 4 7 0	
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 Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.asocolendo.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://asocolendo.com/seccionales/magdalena/
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 36560087		
41. Primer apellido LOPEZ		42. Segundo apellido AGUILAR		43. Primer nombre MARTHA	44. Otros nombres LUCIA
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 de promoción y apoyo a	Cód. 1 0 5	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 excedentes en el periodo

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. 2946000	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. 2946000
---	---

58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 11360394527	59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000487300242
--	--

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
--	---	----------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 6 5 6 0 0 8 7
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización ASOCIACION DE ENDODONCIA DEL MAGDALENA

26674951

1004. DV 3

997. Fecha de expedición 2018 05 06 2019 02 08



Solicitud Régimen Tributario Especial

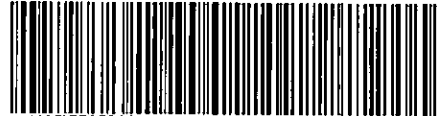
5245

Página 2 de 3 Hoja N.º 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000334458



(415)7707212489984(8020) 005245100033445 8

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	25421003018479	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421002890798	1
3	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421002891875	1
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421002892540	1
5	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421002893081	4
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421003019255	6
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421003016956	2
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421003017187	45
9	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421003019081	1
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



Solicitud Régimen Tributario Especial

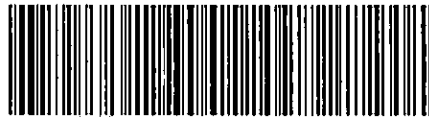
5245

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000334458



(415)770721248984(8020) 005245100033445 8

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	100066001331175	2018	05	02	3	
2	2531	100066001420659	2018	05	02	6	
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							

PRESELECCIÓN