

1. Año **2 0 2 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001966184



(415)7707212489984(8020) 005245100196618 4

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 2 7 5 7 6		11. Razón social ASOCIACION ALIVIO DEL DOLOR	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 5 B 36 B 51 AP 601
	15. Teléfono 2681673			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	25. Correo electrónico olgaotalvaro@yahoo.es
	26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 0 4 0 8	28. Sector cooperativo
	29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria 8699	31. Otras actividades económicas 1
	32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades	
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.asocaliviodeldolor.com/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.asocaliviodeldolor.com/infolegal	
	38. Tipo persona representante 2	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 32406941	
	41. Primer apellido GONZALEZ		42. Segundo apellido PELAEZ	43. Primer nombre VICTORIA
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 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 6879503	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 6879503	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 6879503	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 6879503
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

DONACIONES

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. 300846624	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. 300846624
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600852775	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001001275776
---	---

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

18152906

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 2 4 0 6 9 4 1**

1004. DV **6**

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

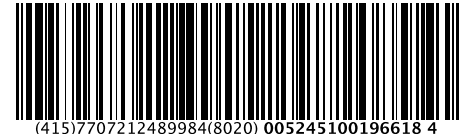
1006. Organización **ASOCIACION ALIVIO DEL DOLOR**

997. Fecha de expedición **2 0 2 3-0 6-0 4/1 7:0 0:2 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001966184



(415)7707212489984(8020) 005245100196618 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421012785448	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012785511	1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012785471	2
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012785677	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012785580	24
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012785527	2
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421012785559	2
8	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421012785534	2
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			

	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	100066005851737	2 0 2 3	0 6	0 4	4	
2	2531	100066005851744	2 0 2 3	0 6	0 4	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							