

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002262823



(415)7707212489984(8020) 005245100226282 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 3 7 4 0 8		11. Razón social ASOCIACION DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja		Cód. 2 0	13. Dirección principal TV 11 23 80 BRR CENTRO
15. Teléfono 3153161417			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Boyacá
17. Ciudad / Municipio Tunja		Cód. 1 5	17. Ciudad / Municipio Tunja
25. Correo electrónico coordinador@asotrain.org		26. Número sedes o establecimientos 2 0 0 8,0 8,2 6	
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 8,0 8,2 6		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8621	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 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.asotrain.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://asotrain.org/registroweb
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 19347854			
		41. Primer apellido QUINTERO		42. Segundo apellido MARTINEZ	
		43. Primer nombre GILDARDO		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 60797000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 51594000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 39435297	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 39435297
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
REINVERSION EN EL MISMO OBJETO SOCIAL E INCREMENTO DE LA RESERVA ESPECIAL DE GARANTIA MINIMA

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. 566913000	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. 494329000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117609058663	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900136785984
---	---

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 **10267518**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 9 3 4 7 8 5 4** 1004. DV **2**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4-0 6-2 0/1 2:0 8:1 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002262823



(415)7707212489984(8020) 005245100226282 3

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	25421014409397	7
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014409476	1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014401463	10
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014409571	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014409634	12
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014409745	3
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

52451002262823



(415)7707212489984(8020) 005245100226282 3

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		2	0	2	4	0	6	1	9	7	
2	2530		2	0	2	4	0	6	2	0	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												

