

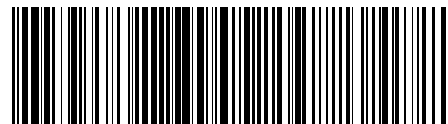
1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002731936



(415)7707212489984(8020) 005245100273193 6

Información general

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Datos del solicitante | 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 9 9 9 1 2 2 | 11. Razón social LIGA ANTITUBERCULOSA COLOMBIANA Y DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS LAC | | |
| | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | Cód. 3 2 | 13. Dirección principal AV JIMENEZ 5 16 OF 501 | 15. Teléfono 3002104464 |
| | 24. País COLOMBIA | Cód. 1 | 16. Departamento Bogotá D.C. | Cód. 17. Ciudad / Municipio 1 1 Bogotá, D.C. |
| | 25. Correo electrónico ligaantituberculosacolombiana@gmail.com | | 26. Número sedes o establecimientos 0 | 27. Fecha constitución de la entidad 1 9 4 7 0 8 1 9 |
| Datos de la solicitud | 29. Actividad económica principal 8699 | 30. Actividad económica secundaria | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 |
| | 33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud | | | |
| | 34. Tipo de solicitud Actualización | Cód. 2 | 35. Año gravable 2025 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://ligaantituberculosacolombiana.org/ |
| | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://ligaantituberculosacolombiana.org/nosotros | | | |
| Representación legal | 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 19426260 | |
| | 41. Primer apellido AWAD | | 42. Segundo apellido GARCIA | 43. Primer nombre CARLOS |
| | 44. Otros nombres ENRIQUE | | | |
| | 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 284007000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 284007423 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 284007423 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 284007423 |
|--|--|--|--|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

Enjugar las pérdidas de ejercicios anteriores y la diferencia para promover la actividad meritoria, específicamente gastos de Administración, acorde al objeto so

| | |
|---|---|
| 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. 526685000 | 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. 526685000 |
|---|---|

| | |
|--|--|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117623167070 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900306712592 |
|--|--|

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

10345919

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 1 9 4 2 6 2 6 0

1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

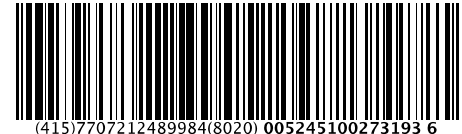
LIGA ANTITUBERCULOSA COLOMBIANA Y DE ENFERMEDADES RESPIRATO

997. Fecha de expedición 2 0 2 5-0 6-2 9/1 0:1 4:5 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002731936



(415)7707212489984(8020) 005245100273193 6

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 | 25421016769851 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421016769881 | 6 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421016458431 | 16 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421016770005 | 1 |
| 5 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421016770044 | 1 |
| 6 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio | 25421016770076 | 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 | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002731936



(415)7707212489984(8020) 005245100273193 6

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 | 100066003923891 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| 2 | 2531 | | 2 | 0 | 2 | 4 | 7 |
| 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 | | | | | | | |