

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003122061



(415)7707212489984(8020) 005245100312206 1

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.
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	18. Sector cooperativo 1 1 0
	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
	28. Sector cooperativo 1 1 0			
	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				
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	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/	
	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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 58879754	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 58879754	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 58879754
---	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Promover la actividad meritoria, específicamente a actividades de capacitación, promoción, prevención y apoyo a las personas y familias afectadas por Tuberculosis

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. 5315580000	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. 531558000
---	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117626863709	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900448885189
---	---

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 6 - 0 6 - 3 0 / 0 7 : 2 0 : 3 8**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003122061



(415)7707212489984(8020) 005245100312206 1

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	25421018515019	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018515072	4
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018515112	15
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018515137	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018515144	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421018515176	2
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

52451003122061



(415)7707212489984(8020) 005245100312206 1

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							