

1. Año 2 0 2 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000981058



(415)7707212489984(8020) 005245100098105 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 1 5 5 9 9		11. Razón social ASOCIACION TEJIDO HUMANO	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 16 A 80 06 OF 607
15. Teléfono 2926820			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico info@tejidohumano.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 3 0 2 0 7	28. Sector cooperativo 1 1 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 Alcaldía			
34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.tejidohumano.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.tejidohumano.org/informacion-dian.ht	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 39789454			
41. Primer apellido DE LA PAVA		42. Segundo apellido BERNAL	
43. Primer nombre STELLA		44. Otros nombres PATRICIA	
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal	
<b>Actividades meritorias</b>			
47. Actividad meritoria 1 Desarrollo social - Protección, asis	Cód. 1 1 6	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3
49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
<b>Beneficio o excedente neto - patrimonio</b>			
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 APLICA			
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. 79274000		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. 0	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115600651769		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000678852798	
<b>Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad</b>			
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 69361000		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	
		62. Total pagos 69361000	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

27792531

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 9 7 8 9 4 5 4

1004. DV 9

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL

1006. Organización ASOCIACION TEJIDO HUMANO

997. Fecha de expedición 2 0 2 0 - 0 6 - 2 5 / 2 h 3 : 2 m 1 0 s 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000981058



(415)7707212489984(8020) 005245100098105 8

**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	25421007774716	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007776626	19
3	Los estados financieros de la entidad.	25421007776737	24
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007777119	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421007777290	4
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007777466	1
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421007779219	6
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

52451000981058



**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	100066003556462	2	0	2	0	0	6	2	5	11	
2	2532	100066003561031	2	0	2	0	0	6	2	5	18	258338210
3	2531	100066003556598	2	0	2	0	0	6	2	5	17	
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												

PRESELECCIONADO