

1. Año 2 0 1 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000295721



(415)7707212489984(8020) 005245100029572 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 3 2 6 7 5		11. Razón social COLEGIO COLOMBIANO DE NEUROCIENCIAS	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 142 11 14 AP 503
15. Teléfono 3193180934			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico presidencia@colne.org.co		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 6 1 2 1 4	28. Sector cooperativo 1 1 0
29. Actividad económica principal 7210	30. Actividad económica secundaria 7220	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://colne.org.co/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://colne.org.co/juridicos/
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 2 2		40. Número documento de identificación 700102615	
41. Primer apellido SAMPAIO		42. Segundo apellido BARRETO		43. Primer nombre GEORGE	
44. Otros nombres EMILIO		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 Actividades definidas en la Ley 12	Cód. 1 0 9	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 32213000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 32158513	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 32158513	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 32158513
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto FONDO PARA CONVOCATORIAS SIMPOSIOS Y APOYO DE EVENTOS, CAPACITACIONES AL ESTUDIANTE DE COLEGIOS PUBLICOS Y UNIVERSIDA			
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. 42969000		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. 30997000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113601573987		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000483472523	

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
--	---	----------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 107905127
 1002. Tipo doc. 2 2 1003. No. identificación 3 9 5 0 8 2 1004. DV 7
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
 1006. Organización COLEGIO COLOMBIANO DE NEUROCIENCIAS

997. Fecha de expedición 2 0 1 8 - 0 5 - 0 6 1 1 h 2 : 5 9 : 3 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000295721



(415)7707212489984(8020) 005245100029572 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421002170087	5
2	Los estados financieros de la entidad.	25421002201624	9
3	Declaraci?n de Impuesto sobre la renta y complementario	25421002178043	1
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421002202006	1
5	Copia de la escritura p?blica, documento privado o acta de constituci?n en donde conste que est? legalme	25421002202210	3
6	Certificado de existencia y representaci?n legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421002222732	5
7	Copia del acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n, en la que se autorice al representa	25421002223067	13
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421002228004	9
9	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421002229145	1
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

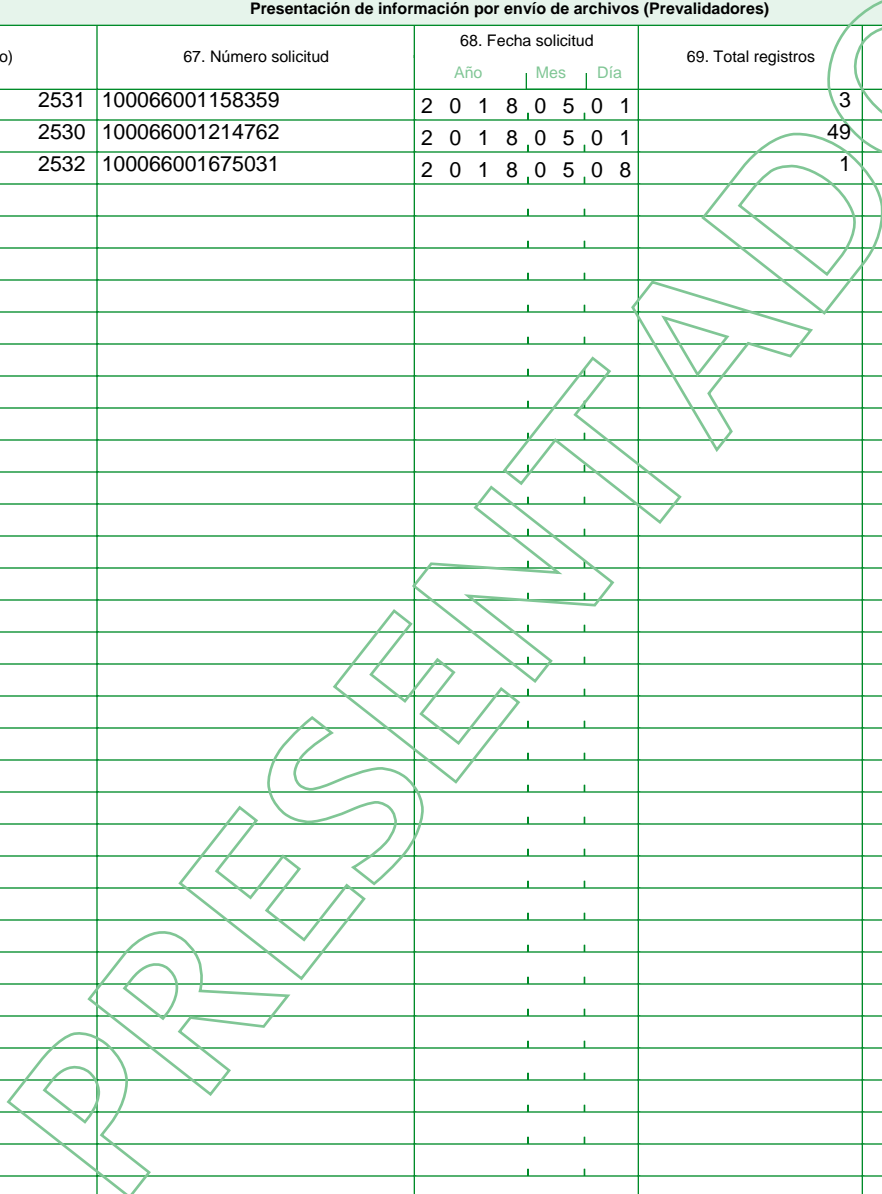
52451000295721



(415)7707212489984(8020) 005245100029572 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	2531	100066001158359	2018	05	01	3	
2	2530	100066001214762	2018	05	01	49	
3	2532	100066001675031	2018	05	08	1	52355596
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							



Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



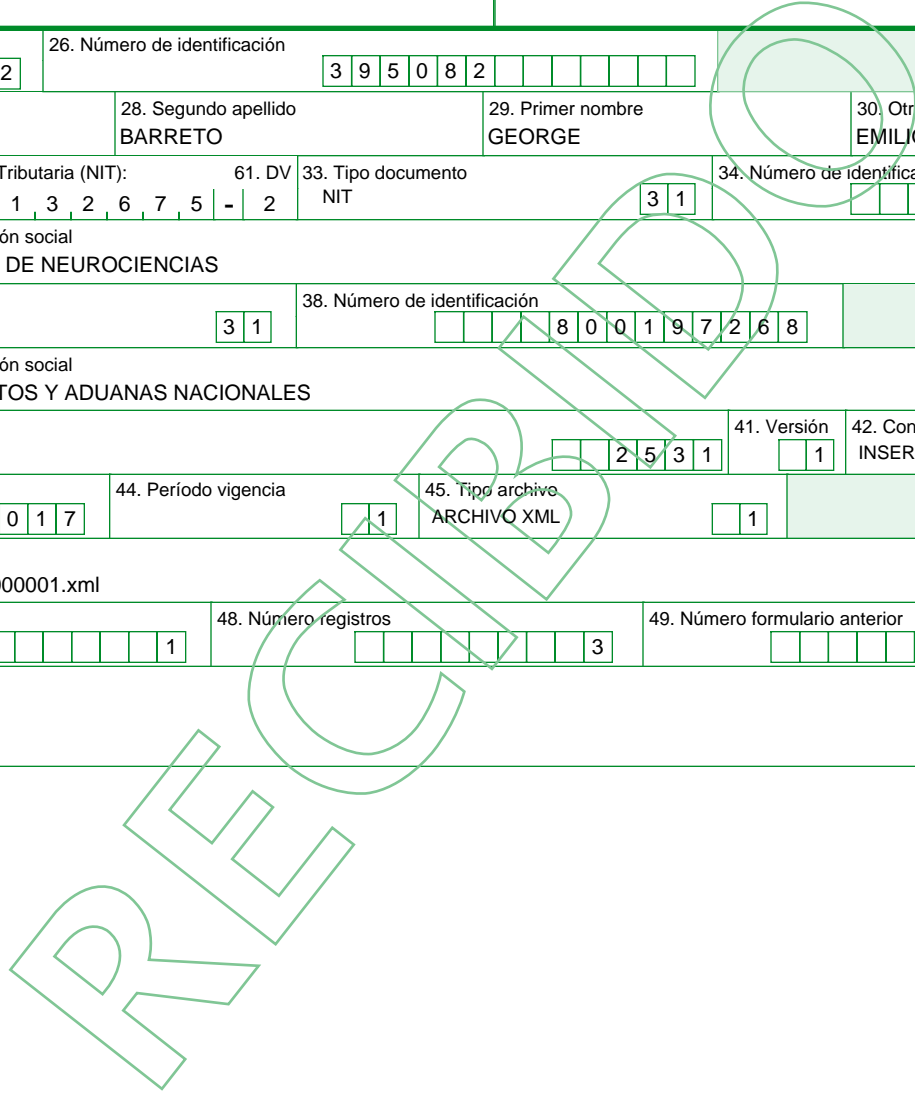
4. Número de formulario

100066001158359



(415)7707212489984(8020) 010006600115835 9

Interesado	25. Tipo documento Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2	26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 2		
	27. Primer apellido SAMPAIO	28. Segundo apellido BARRETO	29. Primer nombre GEORGE	30. Otros nombres EMILIO
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 3 2 6 7 5 - 2	61. DV 2	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5
	35. Apellidos y nombres o razón social COLEGIO COLOMBIANO DE NEUROCIENCIAS			
Destinatario	37. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	38. Número de identificación <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8		
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 2531		41. Versión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO <input type="checkbox"/> 1	
43. Año vigencia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 7	44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1		
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101201800000001.xml				
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1		48. Número registros <input type="checkbox"/> 3		49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/>
52. Descripción				



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado: _____

997. Fecha Transacción 2 0 1 8-0 5-0 1/1 0:2 1:5 2

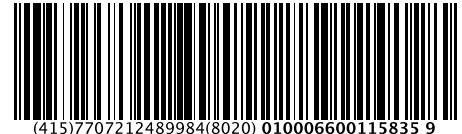
984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066001158359



(415)7707212489984(8020) 010006600115835 9

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253101201800000001.xml		



Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



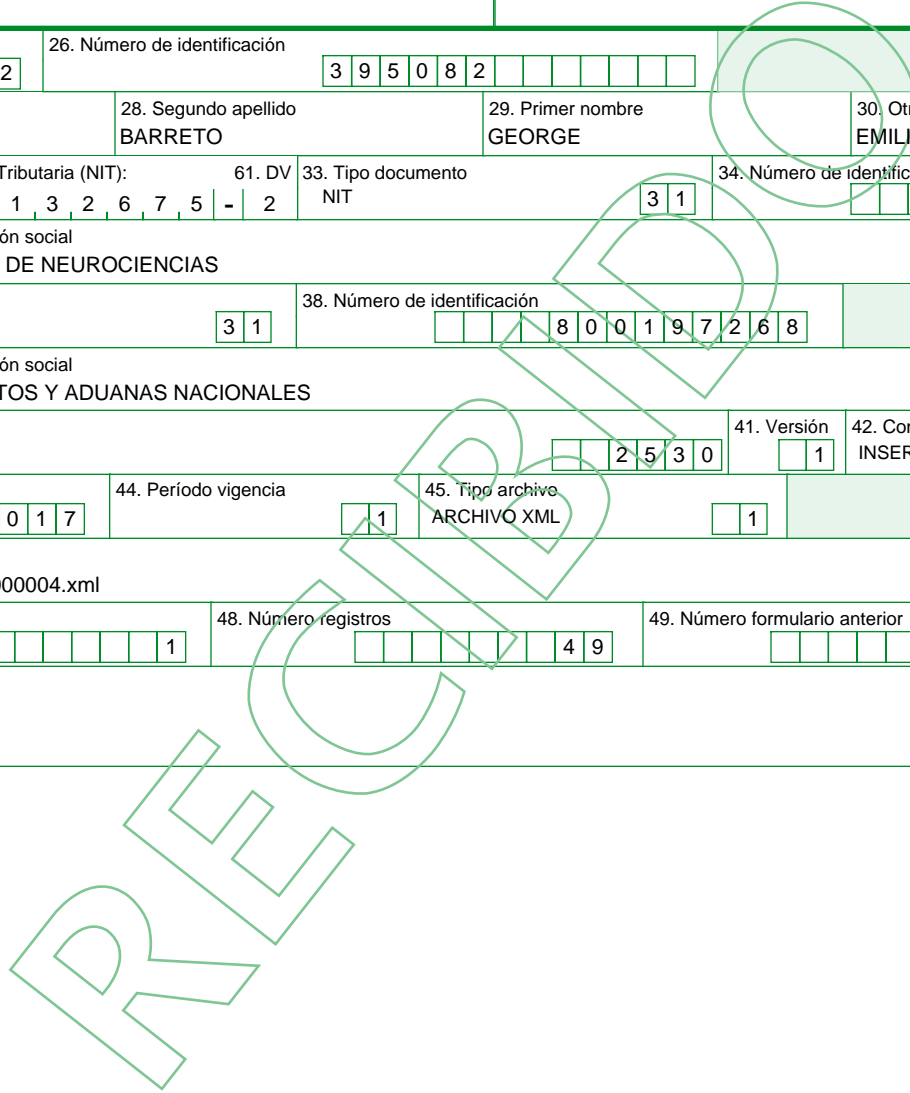
4. Número de formulario

100066001167624



(415)7707212489984(8020) 010006600116762 4

Interesado	25. Tipo documento Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2	26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 2		
	27. Primer apellido SAMPAIO	28. Segundo apellido BARRETO	29. Primer nombre GEORGE	30. Otros nombres EMILIO
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5 - <input type="checkbox"/> 2	61. DV 2	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5
	35. Apellidos y nombres o razón social COLEGIO COLOMBIANO DE NEUROCIENCIAS			
Destinatario	37. Tipo documento NIT	38. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8		
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 2530		41. Versión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	<input type="checkbox"/> 1
43. Año vigencia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 7	44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	<input type="checkbox"/> 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253001201800000004.xml				
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1	48. Número registros <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	49. Número formulario anterior		
52. Descripción				



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado: _____

997. Fecha Transacción 2 0 1 8-0 5-0 1/1 1:5 0:5 5

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

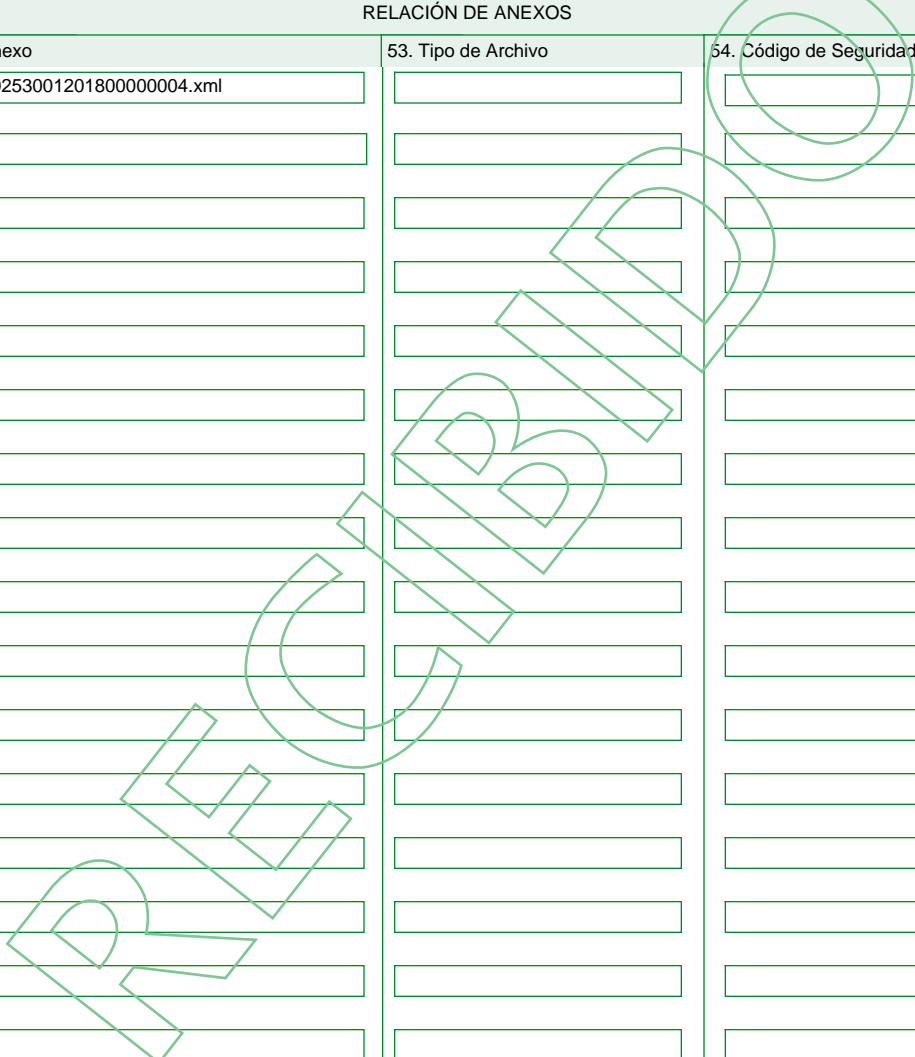
100066001167624



(415)7707212489984(8020) 010006600116762 4

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253001201800000004.xml		



Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



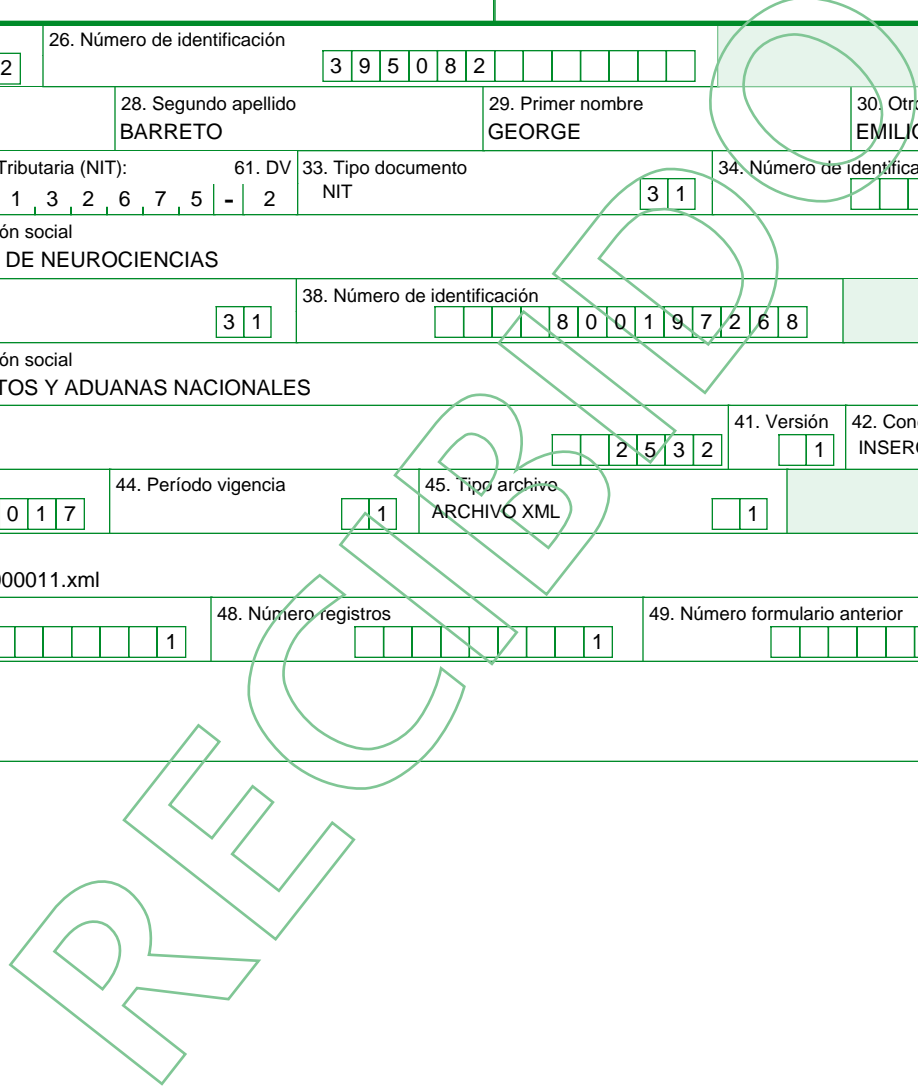
4. Número de formulario

10006001675031



(415)7707212489984(8020) 010006600167503 1

Interesado	25. Tipo documento Cédula de extranjería <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>	26. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/>		
	27. Primer apellido SAMPAIO	28. Segundo apellido BARRETO	29. Primer nombre GEORGE	30. Otros nombres EMILIO
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> - <input type="text" value="2"/>	61. DV <input type="text" value="2"/>	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/>
	35. Apellidos y nombres o razón social COLEGIO COLOMBIANO DE NEUROCIENCIAS			
Destinatario	37. Tipo documento NIT	38. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/>		
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 2532		41. Versión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/>	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO <input type="text" value="1"/>	
43. Año vigencia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	44. Período vigencia <input type="text" value="1"/>	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	<input type="text" value="1"/>	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253201201800000011.xml				
47. Cantidad archivos <input type="text" value="1"/>	48. Número registros <input type="text" value="1"/>	49. Número formulario anterior <input type="text"/>		
52. Descripción				



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado: _____

997. Fecha Transacción 2 0 1 8-0 5-0 8/0 5:4 7:1 7

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066001675031



(415)7707212489984(8020) 010006600167503 1

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253201201800000011.xml		

