

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001333061



(415)7707212489984(8020) 005245100133306 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 CR 45 44 21 BL 5 AP 501
15. Teléfono 3003274273			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico presidencia@colne.org.co		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 6, 1 2, 1 4
28. Sector cooperativo			
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 Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.colne.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://colne.org.co/regimen-tributario-especial/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 40031406			
		41. Primer apellido DUE?AS		42. Segundo apellido GOMEZ	
		43. Primer nombre ZULMA		44. Otros nombres JANETH	
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 de investigación en área	Cód. 1 1 1	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 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
El colegio colombiano de neurociencias presento perdida contable (\$4.019.182)perdida fiscal(3.224.812)

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. 24409381	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. 24318381
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1115601987436	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000682441295
--	--

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 27841811
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 0 0 3 1 4 0 6 1004. DV 5
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización COLEGIO COLOMBIANO DE NEUROCIENCIAS

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001333061



(415)7707212489984(8020) 005245100133306 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	25421009594891	6
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009595042	7
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009595375	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009595709	1
5	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009597095	6
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001333061



(415)7707212489984(8020) 005245100133306 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	100066004510052	2	0	2	1	0	3	3	0	49	
2	2531	100066004511305	2	0	2	1	0	3	3	0	3	
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												

