

1. Año **2018**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000007816



(415)7707212489984(8020) 0052451000007816

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 8 4 1 0 0		11. Razón social ASOCIACI?N COLOMBIANA DE MEDICINA ELECTRODIAGN?STICA	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 5 38 14 CS 501
15. Teléfono 5582508			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico ascmedx@gmail.com		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
26. Número sedes o establecimientos		Cód. 7 6 0	17. Ciudad / Municipio Cali
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 0 0 9 2 1		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9412	30. Actividad económica secundaria 7220	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8559
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://acme.homestead.com/Our_Clients.html	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://acme.homestead.com/Our_Clients.html
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79157627			
		41. Primer apellido RANGEL	42. Segundo apellido GALVIS	43. Primer nombre CARLOS	44. Otros nombres EDUARDO
		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 Educación superior	Cód. 1 0 3	49. Actividad meritoria 3 Actividades de investigación en área	Cód. 1 1 1	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	---	---------------	---	---------------	---------------------------	------

**Beneficio o excedente neto - patrimonio**

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 8026000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 6865058	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 8026000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 8026000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto EVENTO PARA PACIENTES MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA 2018			
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. 186199099		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. 135847099	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113603028671		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 4157707212489984	

**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 **9034480**  
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 6 6 2 8 1 1 7** 1004. DV **8**  
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL SUPL**  
 1006. Organización **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA ELECTRODIAGNÓSTICA**

997. Fecha de expedición **2018-04-17 04:22:25**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

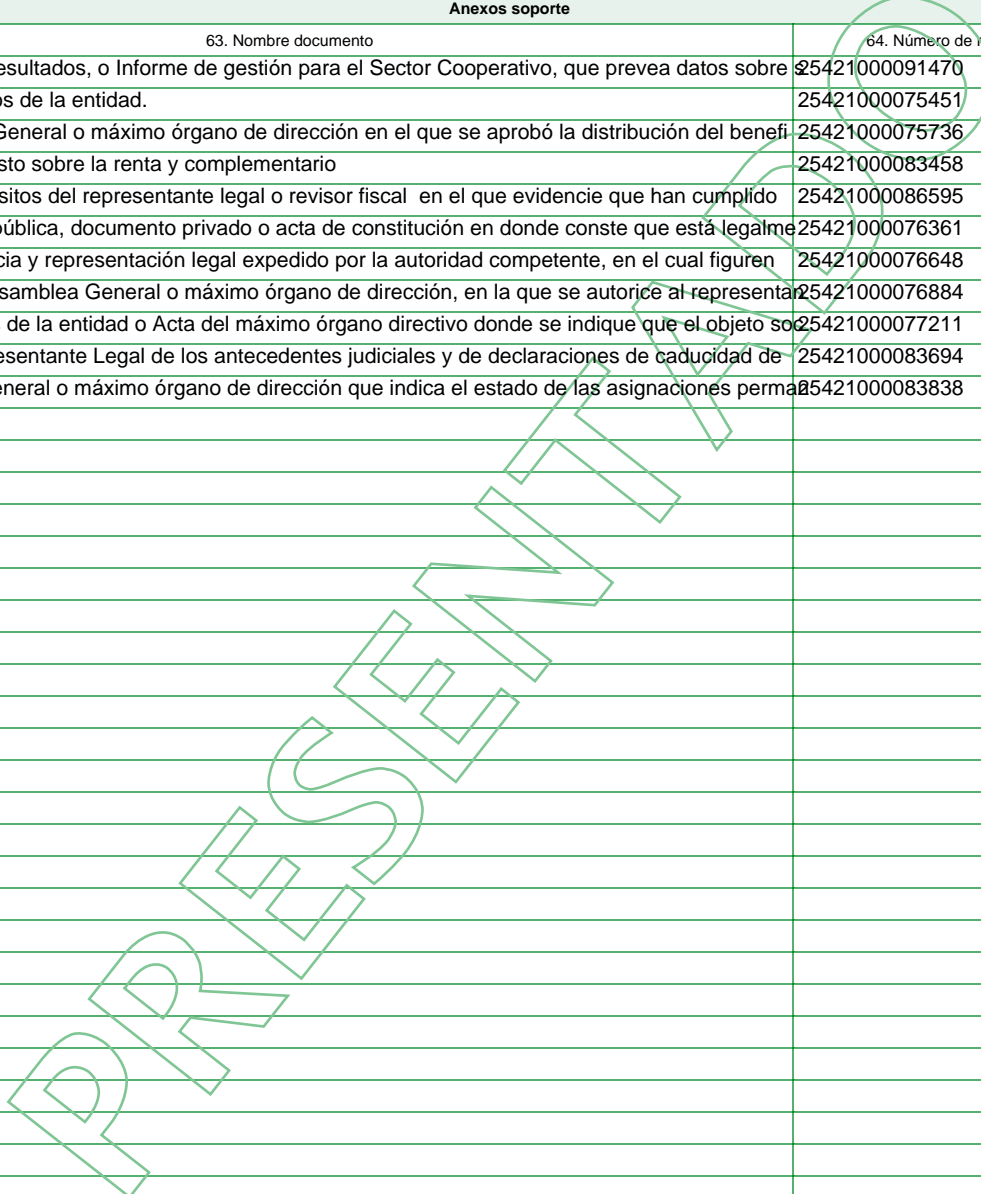
52451000007816



(415)7707212489984(8020) 005245100000781 6

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421000091470	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421000075451	2
3	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la distribución del benefi	25421000075736	3
4	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421000083458	1
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421000086595	1
6	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421000076361	4
7	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421000076648	7
8	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421000076884	3
9	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421000077211	12
10	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421000083694	1
11	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421000083838	3
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

52451000007816



(415)7707212489984(8020) 005245100000781 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	2533	100066000027506	2018	04	17	1	6865058
2	2531	100066000026980	2018	04	17	8	
3	2530	100066000026721	2018	04	17	7	
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							

