

1. Año **2 0 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000504023



(415)7707212489984(8020) 005245100050402 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 9 9 0 9		11. Razón social ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 94 15 32 OF 609
15. Teléfono 6215337			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico acmfr@acmfr.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 1 2 1 8 Mes Día	
28. Sector cooperativo		Cód. 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 2019	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.acmfr.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.acmfr.org/contactenos
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 79156580	
41. Primer apellido ESTEVEZ		42. Segundo apellido RIVERA		43. Primer nombre ENRIQUE	
44. Otros nombres AVELINO		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 125957184	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 125957184	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 125957184	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 125957184
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto EDUCACION, DIVULGACION CIENTIFICA, FORTALECIMIENTO PATRIMONIAL, GASTOS ADMINISTRACION			
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. 463613184		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. 463613184	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113603087878		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000486300092	

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 **23605390**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 9 1 5 6 5 8 0** 1004. DV **8**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

997. Fecha de expedición **2 0 1 9 - 0 3 - 2 1 / 1 8 : 1 2 : 3 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000504023



(415)7707212489984(8020) 005245100050402 3

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres, identificación, concepto y valor de la remuneración de las p	25421004707048	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421004684212	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421004685077	8
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421004685740	1
5	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421004685948	27
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421004690142	6
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421004690531	8
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421004690783	24
9	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421004691577	1
10	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421004694518	8
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

52451000504023



(415)7707212489984(8020) 005245100050402 3

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	100066002281855	2019	03	21	7	
2	2531	100066002282459	2019	03	21	7	
3	2533	100066002282513	2019	03	21	4	125957185
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