

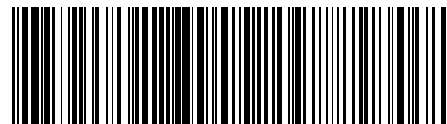
1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003016185



(415)7707212489984(8020) 005245100301618 5

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 2 7 8 8 5		11. Razón social AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 49 94 75 P 1 BRR LA CASTELLANA
	15. Teléfono 6012566533			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	28. Sector cooperativo
	25. Correo electrónico legal@coltributa.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 7 0 9 2 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 7 0 9 2 0
	29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control Alcalde?a			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.aidshealth.org/global/colombia/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.aidshealth.org/global/colombia/	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 9772780	
	41. Primer apellido REYES		42. Segundo apellido GOMEZ	43. Primer nombre JONNATHAN
44. Otros nombres		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 51787000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 51787000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 230812000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 230812000
---	---	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
La fundaci?n va realizar ex?menes de laboratorios para los pacientes de AHF Colombia (AIDS) que se encuentra en la ciudades de Bogotá, C?cuta, Bucarama

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. 709714000	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. 31977000
---	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117629754144	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900453062697
--	--

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 4596216	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 487232434	62. Total pagos 491828650
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 28527811

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 1 6 8 1 3 4 5 1004. DV 6

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL

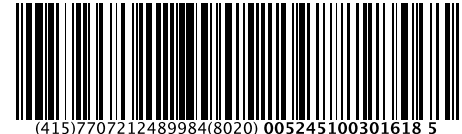
1006. Organización AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003016185



(415)7707212489984(8020) 005245100301618 5

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421017958251	1
2	Memoria Econ?mica	25421017954811	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017958464	13
4	Los estados financieros de la entidad.	25421017958543	29
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017958608	1
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017958686	23
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421017958733	7
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421017958797	7
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003016185



(415)7707212489984(8020) 005245100301618 5

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	100066005068626	2	0	2	2	2
2	2530		2	0	2	1	1
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							