

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001353671



(415)7707212489984(8020) 005245100135367 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 6 1 0 3 3		11. Razón social ASOCIACION NACIONAL DE PENSIONADOS BANCARIOS ASPEBAN	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 10 18 36 OF 502
15. Teléfono 3341734			
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.
28. Sector cooperativo 1 1 0			
25. Correo electrónico ASPEBAN@HOTMAIL.COM		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 3, 0 5, 2 3
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 Ministerio de Trabajo			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://aspeban.com/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web aspeban@hotmail.com	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 2904489			
41. Primer apellido DONCEL		42. Segundo apellido	
43. Primer nombre JOSE		44. Otros nombres YEZID	
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal	
<b>Actividades meritorias</b>			
47. Actividad meritoria 1 Desarrollo social - Protección, así		Cód. 1 1 3	48. Actividad meritoria 2
49. Actividad meritoria 3		Cód.	50. Actividad meritoria 4
<b>Beneficio o excedente neto - patrimonio</b>			
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 3108600		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 3108600	
53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 3108600		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 3108600	
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto INCREMENTO FONDO DE SOLIDARIDAD			
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. 980186000		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. 182630000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 0		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 0	
<b>Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad</b>			
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 17331250		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 17331250			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

2863420

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 2 9 0 4 4 8 9

1004. DV 5

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

ASOCIACION NACIONAL DE PENSIONADOS BANCARIOS ASPEBAN

997. Fecha de expedición 2 0 2 1-0 3-3 0/2 0:5 5:2 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001353671



(415)7707212489984(8020) 005245100135367 1

**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	25421009712371	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009713077	27
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009713441	12
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009713765	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009714321	1
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

52451001353671



(415)7707212489984(8020) 005245100135367 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	100066000450653	20	18	04	27	5
2	2530	100066000447703	20	18	04	27	27
3	2531	100066004570343	20	21	03	30	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							

PRESENTADO