

1. Año **2 0 2 2**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001499702



(415)7707212489984(8020) 005245100149970 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 5 1 5 8 2		11. Razón social ASOCIACION COLOMBIANA DE TRADUCTORES, TERMINOLOGOS E INTERPRETES (ACTTI)	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 7 G 151 A 07 502
15. Teléfono 6143065			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico jinsignares@actti.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 8, 0 6, 1 9		28. Sector cooperativo	
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 Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.actti.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.actti.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 41602590			
		41. Primer apellido INSIGNARES		42. Segundo apellido MELO	
		43. Primer nombre JEANNETTE		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 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	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
NO SE APROBO EXEDENTE POR GENERAR UN DEFICIT VIGENCIA 2021

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. 18103318	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. 14013033
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 0	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 0
---	--

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 **28450059**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 1 6 0 2 5 9 0** 1004. DV **7**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION COLOMBIANA DE TRADUCTORES, TERMINOLOGOS E INTERP**

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001499702



(415)7707212489984(8020) 005245100149970 2

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	25421010579474	9
2	Los estados financieros de la entidad.	25421010579481	10
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010579499	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010579507	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001499702



(415)7707212489984(8020) 005245100149970 2

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	100066000273676	2018	04	26	6	
2	2531	100066004990343	2022	03	02	9	
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							

