

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001860680



(415)7707212489984(8020) 005245100186068 0

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 7 1 2 5 8		11. Razón social ASOCIACION DE FAMILIAS CAFICULTORAS Y PRODUCTORAS AGRICOLAS DE ORTEGA - TOLIMA CAFEAGRARI	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		Cód. 9	13. Dirección principal VDA ALTOGUAYABO FINCA BRISAS
15. Teléfono 3105511373			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Tolima
17. Ciudad / Municipio Ortega		Cód. 7 3	17. Ciudad / Municipio Ortega
25. Correo electrónico cafeagrario.2014@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 0 9 1 6
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 Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante cafeagrario.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web cafeagrario.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 28868008			
		41. Primer apellido VAQUIRO		42. Segundo apellido	
		43. Primer nombre GLORIA		44. Otros nombres ASTRID	
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 Manejo, uso y aprovechamiento de	Cód. 1 3 3	48. Actividad meritoria 2 Actividades orientadas al desarrol	Cód. 1 3 1	49. Actividad meritoria 3 Conservación, recuperación y prote	Cód. 1 3 2	50. Actividad meritoria 4 Actividades de apoyo a la recreaci	Cód. 1 3 0
---	------------	---	------------	---	------------	---	------------

**Beneficio o excedente neto - patrimonio**

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 1110600	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1110600	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1110600	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1110600
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
NO HAN REALIZADO ASAMBLEA

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. 3062000	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. 2217000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116607403043	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000879963494
--	--

**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 16494810  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 8 8 6 8 0 0 8 1004. DV 6  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización ASOCIACION DE FAMILIAS CAFICULTORAS Y PRODUCTORAS AGRICOLAS

997. Fecha de expedición 2 0 2 3 - 0 3 - 2 2 / 1 6 : 4 4 : 3 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001860680



(415)7707212489984(8020) 005245100186068 0

**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	25421012306503	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421012306882	4
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012306510	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012306528	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

52451001860680



(415)7707212489984(8020) 005245100186068 0

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	100066005667197	2	0	2	3	0	3	2	2	60	
2	2531	100066005667221	2	0	2	3	0	3	2	2	4	
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												

