

1. Año **2 0 2 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002096791



(415)7707212489984(8020) 005245100209679 1

Información general

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 CL 70 12 83
15. Teléfono 2566533			
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.
25. Correo electrónico liliana.andrade@ahf.org		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		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8621	30. Actividad económica secundaria 8699	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.aidshealth.org/	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 51905315			
		41. Primer apellido ANDRADE		42. Segundo apellido FORERO	
		43. Primer nombre LILIANA		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 65029000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 65029000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 65029000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 65029000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
La fundación va destinar los \$65.029.000 de beneficio neto excedente en exámenes de laboratorios para pacientes de AHF Colombia que se encuentran en va

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. 359300000	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. 0
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117604164125	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900000260663
---	---

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 173584214	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 346646148	62. Total pagos 520230362
---	--	-------------------------------------

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**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002096791



(415)7707212489984(8020) 005245100209679 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421013417221	1
2	Memoria Económica	25421013417809	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421013417934	13
4	Los estados financieros de la entidad.	25421013418015	30
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013418140	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421013418316	9
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013418459	23
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421013418513	9
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421013418552	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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002096791



(415)7707212489984(8020) 005245100209679 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	2530	100066003459163	2	0	2	0	0	6	1	1	1
2	2531	100066005068626	2	0	2	2	0	3	2	4	2
3	2532		2	0	2	3	0	6	2	9	1
4	2533		2	0	2	3	0	6	2	9	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											

