

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001236959



(415)7707212489984(8020) 005245100123695 9

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 1 4 1 0 3		11. Razón social ASOCIACION NACIONAL DE PENSIONADOS POR EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ANPSS SECCIONAL RIS	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira		Cód. 1 6	13. Dirección principal CR 7 21 73
15. Teléfono 3335291			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Risaralda
17. Ciudad / Municipio Pereira		Cód. 6 6	17. Ciudad / Municipio Cód. 6 6 0
25. Correo electrónico anpissatardeceres@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 7 4 , 1 2 , 1 7
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 Ministerio de Trabajo			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://anpissrisaralda.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://anpissrisaralda.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 5930356			
		41. Primer apellido SANCHEZ		42. Segundo apellido HERNANDEZ	
		43. Primer nombre JOSE		44. Otros nombres DEL CARMEN	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	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 21176360	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 21176360	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 21176360	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 14579464
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto se cubrió la pérdida del año 2019 y el resto fue adicionado al fondo pro sede ya existente			
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. 325678302		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. 266253069	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600090529		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000767158421	

**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 5107641  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 9 3 0 3 5 6 1004. DV 5  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización ASOCIACION NACIONAL DE PENSIONADOS POR EL SISTEMA DE SEGUR

997. Fecha de expedición 2 0 2 1 - 0 3 - 2 6 / 1 3 : 4 5 : 3 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001236959



(415)7707212489984(8020) 005245100123695 9

**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	25421009105524	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009105563	16
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009105628	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009105667	1
5	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones permanentes	25421009105699	4
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

52451001236959



(415)7707212489984(8020) 005245100123695 9

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	100066003666452	2	0	2	0	0	6	2	8	9	
2	2531	100066003666968	2	0	2	0	0	6	2	8	8	
3	2533	100066004264787	2	0	2	1	0	3	2	6	1	14579464
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												

