

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002691299



(415)7707212489984(8020) 005245100269129 9

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 9 6 4 3 8		11. Razón social CORPORACI?N RESPIRO DE COLOMBIA	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 18 77 51 OF 416
	15. Teléfono 6019143919			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	28. Sector cooperativo 1 1 0
	25. Correo electrónico respirocorp@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 2 1, 0 6, 2 5	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 1, 0 6, 2 5
	29. Actividad económica principal 8621	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://respirocorp.com.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://respirocorp.com.co/regimentri.php	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 39785587	
	41. Primer apellido PEREZ		42. Segundo apellido BORRERO	43. Primer nombre MARITZA
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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 179	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 aplica debido a que no hubo excedente fiscal ni contable

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. 494000	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. 110000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616379142	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900285239280
---	---

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

27788664

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 9 7 8 5 5 8 7**

1004. DV **1**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **CORPORACIÓN RESPIRO DE COLOMBIA**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002691299



(415)7707212489984(8020) 005245100269129 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	25421016238861	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016238901	12
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016238940	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016238997	15
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016239046	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002691299



(415)7707212489984(8020) 005245100269129 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	100066004916360	2021	08	09	2	
2	2531	100066004916378	2021	08	09	2	
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							