

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000206078



(415)7707212489984(8020) 005245100020607 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 2 4 9 8 5		11. Razón social ASOCIACION GUATAPENSE DE MUJERES	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 31 30 61 PARQUE PRINCIPAL
15. Teléfono 3108851777			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
25. Correo electrónico asgummujeres@hotmail.com		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Guatapé
26. Número sedes o establecimientos		Cód. 0 5 3	17. Ciudad / Municipio 0 5 3
27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 6 1 2 3 0		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 5611	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.asociacionguatapensedemujeres.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.asociacionguatapensedemujeres.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 21787701			
		41. Primer apellido RIOS		42. Segundo apellido	
		43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres NUBIA	
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 8	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 HUBO EXCEDENTES			
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. 8441000		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. 7143000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113600713528		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000481773159	

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
---	--	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **2 1 7 8 7 7 0 1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION GUATAPENSE DE MUJERES**

11913038
 1004. DV **9**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000206078



(415)7707212489984(8020) 005245100020607 8

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	25421001224066	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421001224263	2
3	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421001224500	1
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421001224682	1
5	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421001224897	15
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421001225168	4
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421001225365	20
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421001225666	20
9	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421001223795	1
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

52451000206078



(415)7707212489984(8020) 005245100020607 8

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	100066000732548	2018	04	29	11	
2	2531	100066000732849	2018	04	29	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							

