

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000137235



(415)7707212489984(8020) 005245100013723 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 3 2 8 3		11. Razón social ASOCIACION COLOMBIANA DE VOLUNTARIADO HOSPITALARIO Y DE SALUD	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal TV 33 A 100 09 INT 3 A 301
15. Teléfono 3780792			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico comite.nacional@avhoscol.org.co		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 1		27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 9 9 1 2 0 1	28. Sector cooperativo 1 1 0
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 Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.avhoscol.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.avhoscol.org.co
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 33113472			
		41. Primer apellido BLANCO	42. Segundo apellido FRANCO	43. Primer nombre NATIVIDAD	44. Otros nombres DEL SOCORRO
		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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 4 1	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 objeto Social			
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. 124346167		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. 117614215	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113601353019		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000483082960	

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 **18615271**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 3 1 1 3 4 7 2** 1004. DV **9**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION COLOMBIANA DE VOLUNTARIADO HOSPITALARIO Y DE S**

997. Fecha de expedición **2 0 1 8 - 0 4 - 2 7 / 1 1 : 1 4 : 0 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

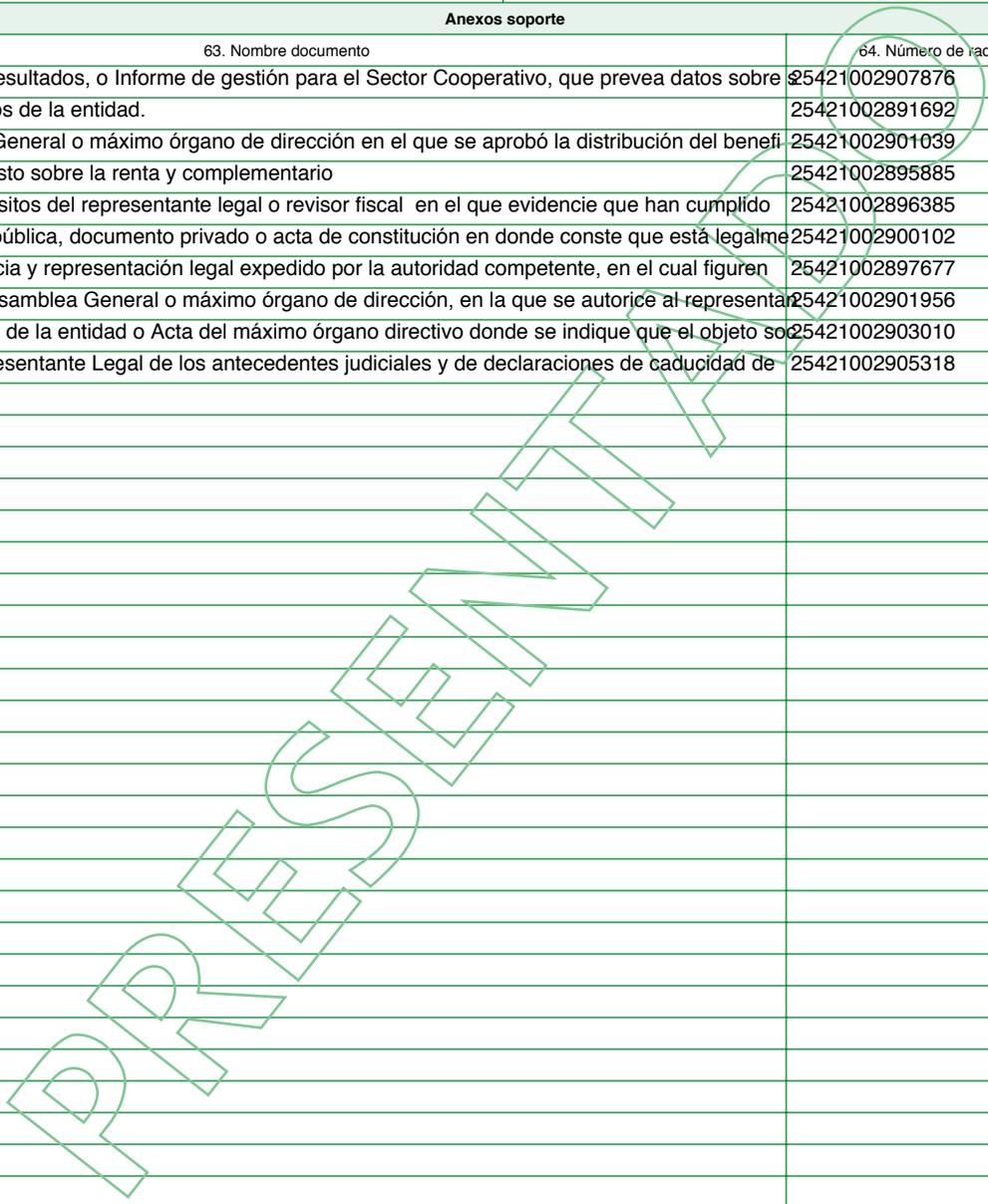
52451000137235



(415)7707212489984(8020) 005245100013723 5

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	25421002907876	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421002891692	4
3	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la distribución del benefi	25421002901039	9
4	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421002895885	1
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421002896385	1
6	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421002900102	1
7	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421002897677	5
8	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421002901956	9
9	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421002903010	9
10	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421002905318	2
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

52451000137235



(415)7707212489984(8020) 005245100013723 5

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	2531	100066001442726	2018	05	03	6	
2	2530	100066001462692	2018	05	03	1	
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							

