

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000008459



(415)7707212489984(8020) 005245100000845 9

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>8 0 0 1 8 0 0 1 5</b>		11. Razón social <b>ASOCIACION AFECTO CONTRA EL MALTRATO INFANTIL</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. <b>3 2</b>	13. Dirección principal <b>TV 3 52 A 11 BRR CHAPINERO ALTO</b>
15. Teléfono <b>3458775</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Bogotá D.C.</b>
25. Correo electrónico <b>direccionadministrativa@afecto.org.co</b>		Cód. <b>1 1</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Bogotá, D.C.</b>
26. Número sedes o establecimientos <b>0</b>		Cód. <b>0 1 9 9 0 0 3 0 9</b>	27. Fecha constitución de la entidad <b>Me 3 0 9</b>
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal <b>9499</b>	30. Actividad económica secundaria <b>8559</b>	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control <b>Instituto de Bienestar Familiar</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Permanencia</b>		Cód. <b>3</b>	35. Año gravable <b>2018</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>www.afecto.org.co</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>www.afecto.org.co/Gobernanza.html</b>
38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>31859963</b>			
		41. Primer apellido <b>CUADROS</b>		42. Segundo apellido <b>FERRE</b>	
		43. Primer nombre <b>ISABEL</b>		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 <b>Protección, asistencia y promoción</b>	Cód. <b>1 1 2</b>	48. Actividad meritoria 2 <b>Educación para el trabajo y desarr</b>	Cód. <b>1 0 4</b>	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 <b>50918000</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>47775326</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>47775326</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>39965333</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>Propende por la reducción del maltrato y de la violencia contra los niños, las niñas y los adolescentes así como por la promoción de toda política y acciones en</b>			
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. <b>69061000</b>		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. <b>54945000</b>	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior <b>1113603066319</b>		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior <b>91000486397757</b>	

**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 <b>0</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>0</b>
---	--	-----------------------------

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **17871182**  
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 1 8 5 9 9 6 3** 1004. DV **8**  
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**  
 1006. Organización **ASOCIACION AFECTO CONTRA EL MALTRATO INFANTIL**

997. Fecha de expedición **2 0 1 8 - 0 4 - 1 7 / 1 0 : 1 5 : 3 9**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000008459



(415)7707212489984(8020) 005245100000845 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	25421000295391	35
2	Los estados financieros de la entidad.	25421000311544	19
3	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421000298165	1
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421000298330	1
5	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421000298545	1
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421000299242	4
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421000300369	2
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421000300985	10
9	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421000301872	1
10	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421000306422	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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000008459



(415)7707212489984(8020) 005245100000845 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	100066000952005	2018	04	30	12	
2	2531	100066000955364	2018	04	30	2	
3	2532	100066000965390	2018	04	30	6	11689189
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							

