

1. Año 2 0 1 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000192819



(415)7707212489984(8020) 005245100019281 9

Información general

| | | | |
|--|--|---|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 2 0 0 6 7 6 8 | | 11. Razón social ASOCIACION HOGAR CAMINO DE ESPERANZA HOCAES | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | | Cód. 3 2 | 13. Dirección principal VDA RODAMONTAL SEC LA CHAPA |
| 15. Teléfono 3108000501 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Cundinamarca |
| 25. Correo electrónico hocaes@yahoo.com | | Cód. 2 5 | 17. Ciudad / Municipio Cogua |
| 27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 8 8, 0 Mes, Día | | 28. Sector cooperativo 2 5 2 | |
| 29. Actividad económica principal 8790 | 30. Actividad económica secundaria 1082 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Subsidio Familiar | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--------------------------|--|--|
| 34. Tipo de solicitud Permanencia | | Cód. 3 | 35. Año gravable 2018 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.hocaes.org | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.hocaes.org/contacto-hocaes.html |
| 38. Tipo persona representante 1 | | 39. Tipo de documento 1 3 | | 40. Número documento de identificación 35415340 | |
| 41. Primer apellido CARDENAS | | 42. Segundo apellido RINCON | | 43. Primer nombre LIZARDA | |
| 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 Protección, asistencia y promoción | Cód. 1 1 2 | 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 523000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 523000 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 523000 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 523000 |
|---|---|---|---|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
SE AUTORIZA REINVERTIR EN DESARROLLO DEL PROGRAMA A NIÑOS Y NIÑAS CON VULNERABILIDAD

| | |
|---|---|
| 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. 534358000 | 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. 314452000 |
|---|---|

| | |
|--|--|
| 58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113603945086 | 59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000487299774 |
|--|--|

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 13200000 | 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 13200000 |
|---|---|-----------------------------|

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 26394432

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 5 4 1 5 3 4 0 1004. DV 9

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización ASOCIACION HOGAR CAMINO DE ESPERANZA HOCAES

997. Fecha de expedición 2 0 1 8 - 0 4 - 2 8 / 0 4 : 4 8 : 4 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000192819



(415)7707212489984(8020) 005245100019281 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 | 25421001746610 | 1 |
| 2 | Los estados financieros de la entidad. | 25421001669439 | 2 |
| 3 | Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario | 25421001664549 | 1 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421001690708 | 1 |
| 5 | Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme | 25421001673617 | 2 |
| 6 | Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren | 25421001667052 | 1 |
| 7 | Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa | 25421001670074 | 1 |
| 8 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421001683152 | 9 |
| 9 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421001709561 | 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

52451000192819



(415)7707212489984(8020) 005245100019281 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 | 100066000640812 | 2018 | 04 | 28 | 4 | |
| 2 | 2531 | 100066000645551 | 2018 | 04 | 28 | 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 | | | | | | | |

