

1. Año **2 0 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000677799



(415)7707212489984(8020) 005245100067779 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 4 2 2 3 1		11. Razón social ASOCIACI?N CENTRO DE CAPACITACI?N ARTESANAL	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales		Cód. 1 0	13. Dirección principal CR 6 5 36
15. Teléfono 3113678590			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Caldas
25. Correo electrónico acencanal@gmail.com		Cód. 1 7	17. Ciudad / Municipio Pensilvania
26. Número sedes o establecimientos		Cód. 1 7 5	17. Ciudad / Municipio 1 7 5
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 0 6 1 7		28. Sector cooperativo	
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 Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2019	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://acencanal.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://acencanal.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 4484468			
		41. Primer apellido MORENO		42. Segundo apellido GRISALES	
		43. Primer nombre JOSUE		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 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	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. 20186876		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. 18787787	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior	

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 **4083069**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 4 8 4 4 6 8** 1004. DV **4**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACIÓN CENTRO DE CAPACITACIÓN ARTESANAL**

997. Fecha de expedición **2 0 1 9 - 0 3 - 2 9 / 0 7 : 2 8 : 0 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000677799



(415)7707212489984(8020) 005245100067779 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	25421006338617	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421006338276	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421006338561	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421006338283	20
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421006338348	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421006338355	1
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000677799



(415)7707212489984(8020) 005245100067779 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	2531	100066000734901	20	18	04	29	9	
2	2533	100066000745697	20	18	04	29	1	1
3	2530	100066000731059	20	18	04	29	16	
4	2532	100066000780759	20	18	04	29	3	18995000
5	2530	100066002680833	20	19	03	27	16	
6	2530	100066002677352	20	19	03	27	16	
7	2531	100066002681602	20	19	03	27	9	
8	2531	100066002679040	20	19	03	27	9	
9	2533	100066002679975	20	19	03	27	1	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								

