

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002272351



(415)7707212489984(8020) 005245100227235 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 0 3 3 9 5		11. Razón social INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 38 5 B 1 39
15. Teléfono 5140233			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
25. Correo electrónico INSTITUTO@CIEGOSYSORDOS.ORG.CO		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 8 8, 0 2, 0 9
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8621	30. Actividad económica secundaria 8513	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8699
33. Entidad de vigilancia y control Instituto de Bienestar Familiar			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.clinicavisualyauditiva.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.clinicavisualyauditiva.com/es/registrowebdia	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16642876
41. Primer apellido PEREA		42. Segundo apellido MAFLA	43. Primer nombre PEDRO
44. Otros nombres PABLO			
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 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2 Educación formal	Cód. 1 0 2
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 3350508000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2116839143	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 3304079000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 3304079000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Programas que lleve a cabo el Instituto para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca, en desarrollo del objeto social y las actividades meritorias.			
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. 57692875000		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. 48167679000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117611448273		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900137822368	
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 2155691271		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 62. Total pagos 2155691271	

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

9049236

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 1 6 6 4 2 8 7 6

1004. DV 8

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002272351



Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421014232517	2
2	Memoria Económica	25421014232570	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014232588	13
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014233151	46
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014232628	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014232635	19
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014232651	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421014232681	2
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421014232674	4
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

52451002272351



(415)7707212489984(8020) 005245100227235 1

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	100066004206819	2	0	2	1	0	3	2	4	1	
2	2531	100066006368039	2	0	2	4	0	6	0	6	33	
3	2532	100066006369123	2	0	2	4	0	6	0	6	449	884763712
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												

