

1. Año **2 0 2 2**  
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **52451001499458**



(415)7707212489984(8020) 005245100149945 8

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>8 9 0 3 0 3 3 9 5</b>		11. Razón social <b>INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. <b>5</b>	13. Dirección principal <b>CR 38 5 B 1 39</b>
15. Teléfono <b>5140233</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Valle del Cauca</b>
25. Correo electrónico <b>INSTITUTO@CIEGOSYSORDOS.ORG.CO</b>		Cód. <b>7 6</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Cali</b>
27. Fecha constitución de la entidad <b>1 9 8 8, 0 2, 0 9</b>		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal <b>8621</b>	30. Actividad económica secundaria <b>8513</b>	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 <b>8699</b>
33. Entidad de vigilancia y control <b>Instituto de Bienestar Familiar</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2022</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>www.clinicavisualyauditiva.com</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>www.clinicavisualyauditiva.com/es/registrowebdia</b>
38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>16642876</b>			
		41. Primer apellido <b>PEREA</b>		42. Segundo apellido <b>MAFLA</b>	
		43. Primer nombre <b>PEDRO</b>		44. Otros nombres <b>PABLO</b>	
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>Salud (no incluye las excepciones)</b>	Cód. <b>1 0 6</b>	48. Actividad meritoria 2 <b>Educación formal</b>	Cód. <b>1 0 2</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>2881400000</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>2479878594</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>5174768285</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>5174768285</b>
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
**Programas que lleva a cabo el Instituto para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca en desarrollo del objeto social y las actividades meritorias de la entidad**

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>46234233000</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>38730337000</b>
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1116604779568</b>	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91000781773119</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>1642447686</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>1642447686</b>
--	--	--------------------------------------

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**

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

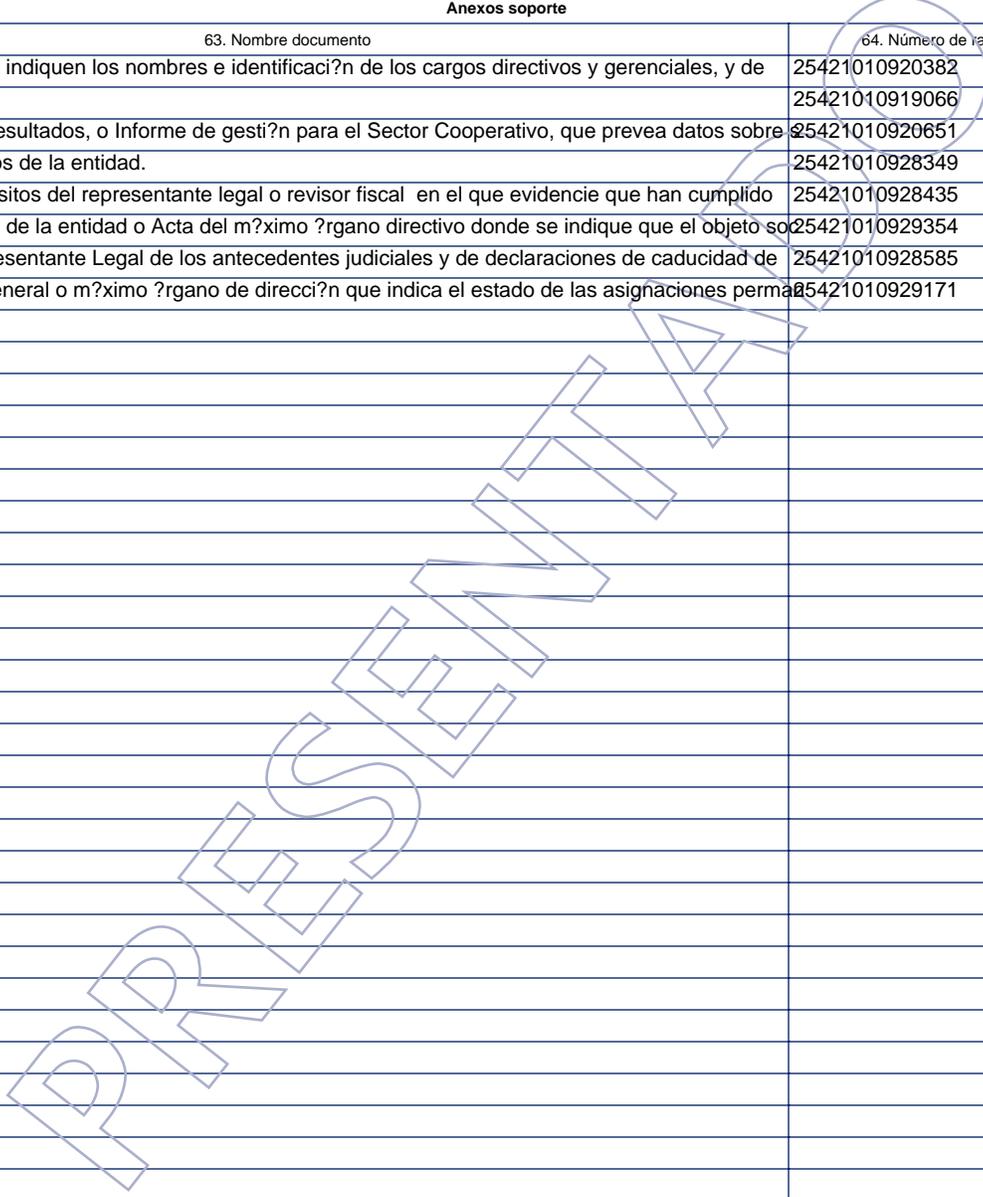
52451001499458



(415)7707212489984(8020) 005245100149945 8

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421010920382	2
2	Memoria Econ?mica	25421010919066	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010920651	13
4	Los estados financieros de la entidad.	25421010928349	48
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010928435	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421010929354	19
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010928585	1
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421010929171	2
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			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001499458



(415)7707212489984(8020) 005245100149945 8

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	100066005132429	2	0	2	2	0	3	2	8	40	
3	2532	100066005132665	2	0	2	2	0	3	2	8	364	1073229619
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												

