

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001204934



(415)7707212489984(8020) 005245100120493 4

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 4 0 1 4 3 4 2		11. Razón social FUNDACION NIÑOS ESPECIALES DEL CARARE	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal CL 6 7 20 BRR EL ESTADIO
15. Teléfono 6260750			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
17. Ciudad / Municipio Cimitarra		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Cimitarra
25. Correo electrónico funiescar@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 2 , 1 1 , 2 6
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		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante funiescar.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web funiescar.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 91135981			
		41. Primer apellido RIA?O		42. Segundo apellido AGUDELO	
		43. Primer nombre CARLOS		44. Otros nombres ALBERTO	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	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 7049009	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1314521	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1314521	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1314521
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto sera reinvertido en la posibilidad de seguir pagando las profesionales que realizan las terapias de lenguaje			
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. 14888382		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. 8090382	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1115602390941		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000682944611	

**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
--	---	----------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 35313681

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 9 1 1 3 5 9 8 1 1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION NIÑOS ESPECIALES DEL CARARE

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001204934



(415)7707212489984(8020) 005245100120493 4

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421008967086	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421008966911	3
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421008967205	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421008967251	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001204934



(415)7707212489984(8020) 005245100120493 4

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	100066002190716	2	0	1	9	0	3	1	5	4	
2	2530	100066002242404	2	0	1	9	0	3	2	0	3	
3	2532	100066004189358	2	0	2	1	0	3	2	3	4	16142571
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												

