

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

4. Número de formulario **52451001615565**



(415)7707212489984(8020) 005245100161556 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 3 7 6 1 9		11. Razón social CORPORACION SINDROME DE DOWN	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 49 99 10
15. Teléfono 7560475			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico administracion@corporacionsindromededown.org		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 8 8, 0 6, 0 2
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8692	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://corporacionsindromededown.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://corporacionsindromededown.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 41709592			
		41. Primer apellido GARCIA		42. Segundo apellido DE GALINDO	
		43. Primer nombre LUZ		44. Otros nombres EUGENIA	
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	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 600411458	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 559206204	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 559206204	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 559206204
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Dotación materiales o tecnología y adquisición, mejoras o dotación de infraestructura \$299.206.204 Becas para programas y servicios \$170.000.000			
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. 2999106000		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. 2855585000	
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 109869032	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 109869032
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **28556009**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 1 7 0 9 5 9 2** 1004. DV **2**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CORPORACION SINDROME DE DOWN**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001615565



(415)7707212489984(8020) 005245100161556 5

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	25421011391013	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011394451	10
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011394863	4
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011395284	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421011395657	15
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011395926	1
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011396053	29
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

52451001615565



(415)7707212489984(8020) 005245100161556 5

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	100066000253559	20	18	04	26	10
2	2530	100066000567325	20	18	04	27	10
3	2531	100066000568584	20	18	04	27	8
4	2530	100066002306291	20	19	03	21	10
5	2531	100066002306734	20	19	03	22	9
6	2530	100066004443982	20	21	03	30	10
7	2531	100066004444024	20	21	03	30	2
8	2531		20	22	03	30	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							

