

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002310834



(415)7707212489984(8020) 005245100231083 4

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 6017560475 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Bogotá D.C. |
| 25. Correo electrónico administracion@corporacionsindromededown.org | | Cód. 1 1 | 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C. |
| 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 | |
| 27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 8 8, 0 6, 0 2 | | 28. Sector cooperativo | |

| | | | | | |
|---|------------------------------|--|--------------------------|---|--|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2024 | 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 687207000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 346964211 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 346964211 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 346964211 |
|--|--|--|--|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
becas programas y servicios \$150.000.000/dotacion d materiales y mejoras o adquisicion de infraestructura \$100.000.0000/fortalecimiento programas y servi

| | |
|--|--|
| 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. 3046014000 | 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. 2833209000 |
|--|--|

| | |
|--|--|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607522326 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900123590358 |
|--|--|

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 197004744 | 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 197004744 |
|--|---|------------------------------|

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

52451002310834



(415)7707212489984(8020) 005245100231083 4

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 | 25421014498479 | 2 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421014498486 | 8 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421014498519 | 32 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421014498526 | 1 |
| 5 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421014498533 | 15 |
| 6 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421014498540 | 1 |
| 7 | Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma | 25421014498597 | 23 |
| 8 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi | 25421014498605 | 23 |
| 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

52451002310834



(415)7707212489984(8020) 005245100231083 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 | 2530 | 100066006430231 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 1 | 9 | 10 | |
| 2 | 2532 | 100066006480581 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 2 | 4 | 530 | 427166077 |
| 3 | 2533 | 100066006480811 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 2 | 4 | 5 | 570308063 |
| 4 | 2531 | 100066006481097 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 2 | 4 | 10 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

