

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002729367



(415)7707212489984(8020) 005245100272936 7

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 6025140233			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 8 8, 0 2, 0 9		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
28. Sector cooperativo		Cód. 7 6 0	
25. Correo electrónico INSTITUTO@CIEGOSYSORDOS.ORG.CO		26. Número sedes o establecimientos 1	
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 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.clinicavisualyauditiva.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://ciegosysordos.org.co/registro-web-dian/
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 940594000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 3921187	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 785806000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 785806000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
programas que lleva 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. 61815049000	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. 45407853000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616952848	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900287676631
--	--

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 2473153896	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 2473153896
---	---	-------------------------------

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 5 - 0 6 - 2 6 / 1 5 : 4 8 : 1 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002729367



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	25421016433271	2
2	Memoria Econ?mica	25421016434112	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016434230	18
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016434311	26
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016434373	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016434445	12
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016434871	1
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421016434943	2
9	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421016435103	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

52451002729367



(415)7707212489984(8020) 005245100272936 7

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	100066000887702	2018	04	30	1	
2	2531	100066007057961	2025	06	26	32	
3	2532	100066007064377	2025	06	26	468	1292002546
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							

