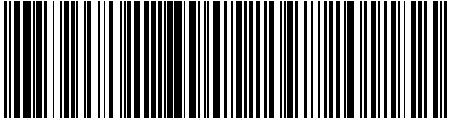


REPUBLICA DE COLOMBIA  DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		Solicitud Régimen Tributario Especial		5245	
1. Año 2020 Espacio reservado para la DIAN 		4. Número de formulario 52451000962222  (415)7707212489984(8020) 005245100096222 2			
Información general					
Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 9 9 0 2 0		11. Razón social FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL		
	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 5 22 76	
	15. Teléfono 4854404				
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca	
	27. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	Cód. 7 6 0	
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico luzelena.dinas@fciclubnoel.com		26. Número sedes o establecimientos 1		27. Fecha constitución de la entidad 1 9 2 6 0 5 1 9
	28. Sector cooperativo				
	29. Actividad económica principal 8610		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 del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	
Representación legal	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://clubnoel.org/content/wp-content/uploads/2				
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16624019		
	41. Primer apellido DOMINGUEZ		42. Segundo apellido NAVIA		43. Primer nombre JAIME
	44. Otros nombres				
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 12128167000		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 11956231000		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 12128167000	
54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 12128167000					
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto El excedente del periodo se destinara a proyectos de infraestructura física, renovacion de tecnologia y bienestar organizacional					
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. 108758512000		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. 94415331000			
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115604742604		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 910006938157000			
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 819616000		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 819616000	
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.					
Firma de quien suscribe el documento					
1001. Apellidos y nombres		9030382			
1002. Tipo doc. 1 3		1003. No. identificación 1 6 6 2 4 0 1 9		1004. DV 6	
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN					
1006. Organización FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL					
997. Fecha de expedición		2 0 2 0 - 0 6 - 3 0 / 1 8 : 1 5 : 0 3			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000962222



(415)7707212489984(8020) 005245100096222 2

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	25421008276449	1
2	Memoria Económica	25421008277880	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421008280301	72
4	Los estados financieros de la entidad.	25421008281641	5
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421008282039	2
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421007685422	12
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421008282354	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421008389046	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000962222



(415)7707212489984(8020) 005245100096222 2

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	100066003718022	2	0	2	0	1
2	2531	100066003718703	2	0	2	0	10
3							
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							