

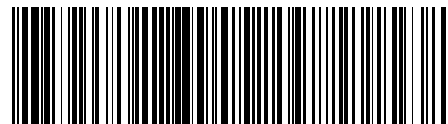
1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001320657



(415)7707212489984(8020) 005245100132065 7

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
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	18. Ciudad / Municipio Cali
	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	
Representación legal	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 2021
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante clubnoel.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://clubnoel.org/1909/noticias/en-que-estamos/r	
Representación legal	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 12153914000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 10108600000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 12153914000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 12153914000
---	---	---	---

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. 120619378000	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. 105563970000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1115604742604	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000693815700
---	---

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 891613000	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 891613000
---	--	-------------------------------------

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**

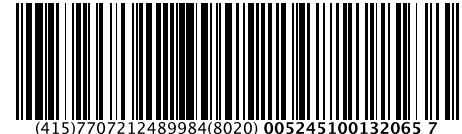
1006. Organización **FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL**

997. Fecha de expedición **2 0 2 1-0 3-3 1/1 6:5 8:4 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001320657



(415)7707212489984(8020) 005245100132065 7

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	25421009615809	1
2	Memoria Econ?mica	25421009629171	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009531827	9
4	Los estados financieros de la entidad.	25421009624170	7
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009624661	2
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009532445	12
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009532603	2
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009625265	22
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			

	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	100066004538490	2	0	2	1	0	3	3	0	1	
2	2531	100066004663916	2	0	2	1	0	3	3	1	10	
3	2532	100066004666801	2	0	2	1	0	3	3	1	31	226255542
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												