

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002327718



(415)7707212489984(8020) 005245100232771 8

Información general

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 6024854404		
24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali	Cód. 7 6 0
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	Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante clubnoel.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://clubnoel.org/registros-dian/	
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.
Beneficio o excedente neto - patrimonio					
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 10653290644	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0		
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto PARA ESTE PERIOD NO HAY BENEFICIO O EXCEDENTE NETO A DISTRIBUIR EN EL 2024					
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. 165884864000		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. 136183899000			
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117613494257		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900143382541			
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 1468195042		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 1468195042	

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002327718



(415)7707212489984(8020) 005245100232771 8

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	25421014624992	1
2	Memoria Económica	25421014837403	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014591893	111
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014592537	46
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014837750	1
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014625080	1
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			
49			

[illegible]