

1. Año 2 0 2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001655753



(415)7707212489984(8020) 005245100165575 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 2 1 0 7 2		11. Razón social FUNDACION PARA EL NIÑO SORDO ICAL	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 7 C 122 22
15. Teléfono 6012135040			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico direcciongeneral@icalcolombia.org		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 6 2 0 1 2 3
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8530	30. Actividad económica secundaria 8692	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8621
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.icalcolombia.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.icalcolombia.org/informe-entidades.ht
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 80815718			
		41. Primer apellido FALLA		42. Segundo apellido ARREDONDO	
		43. Primer nombre JULIAN		44. Otros nombres EDUARDO	
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 Educación formal	Cód. 1 0 2	48. Actividad meritoria 2 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	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

NO APLICA

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. 9333516937	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. 8691054768
--	--

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

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 106285279	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 106285279
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 8 0 8 1 5 7 1 8  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION PARA EL NIÑO SORDO ICAL

116015649  
1004. DV 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001655753



(415)7707212489984(8020) 005245100165575 3

**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	25421011222973	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011223221	26
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011223506	30
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011223601	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421011225029	35
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011224654	1
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011224797	35
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001655753



(415)7707212489984(8020) 005245100165575 3

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	100066005278593	2	0	2	2	0	3	3	0	7	
2	2531	100066005278911	2	0	2	2	0	3	3	0	20	
3	2532	100066005285436	2	0	2	2	0	3	3	0	60	419672952
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												

