

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002709873



(415)7707212489984(8020) 005245100270987 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 CL 124 7 38 P 2 CS 203 ED UNIDAD DE ESPECIALISTAS SANTAFE
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 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 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.icalcolombia.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://icalcolombia.org/
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 618153000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 631444669	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
TENIENDO EN CUENTA QUE EL VALOR DEL EXCEDENTE CONTABLE DEL EJERCICIO ARROJO UN VALOR NEGATIVO ESTE SERA COMPENSADO CON BENEFICIOS NETOS O EXCEDENTES DE PERIODOS FUTUROS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.

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. 8099264000	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. 7417553000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117617455966	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900289986514
--	--

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 130721985	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 130721985
--	---	------------------------------

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

52451002709873



(415)7707212489984(8020) 005245100270987 3

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	25421016328813	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016328917	17
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016328995	29
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016329037	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016329090	21
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016329171	1
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421016329266	28
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421016329391	28
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002709873



(415)7707212489984(8020) 005245100270987 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	100066007026540	2	0	2	5	0	6	2	5	7	
2	2531	100066007027072	2	0	2	5	0	6	2	5	17	
3	2532	100066007027255	2	0	2	5	0	6	2	5	34	232530039
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												

