

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001315804



(415)7707212489984(8020) 005245100131580 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 1 6 9 9 0		11. Razón social ASOCIACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL. REHABILITACION Y CAPACITACION RENACER			
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 33 19 36 BRR TEUSAQUILLO		15. Teléfono 6055323
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1 0
25. Correo electrónico insrenacer2@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 0 1 3 1	28. Sector cooperativo
29. Actividad económica principal 8530	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a					

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021		36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante asociacionrenacer.co		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web insrenacer2@hotmail.com		
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 91069774				43. Primer nombre JOSE		44. Otros nombres ERNESTO	
		41. Primer apellido CHAPARRO		42. Segundo apellido SARMIENTO					
		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	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 1509022	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1509022	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1509022	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1509022
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Elementos tecnológicos para NNA			
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. 52163383		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. 52163383	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1115602843051		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 117369000	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	62. Total pagos 117369000
--	--	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 25232616
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 9 1 0 6 9 7 7 4 1004. DV 0
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización ASOCIACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL. REHABILITACION Y C

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001315804



(415)7707212489984(8020) 005245100131580 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009499067	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009499382	2
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009499723	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009500033	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001315804



(415)7707212489984(8020) 005245100131580 4

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	100066004521514	2	0	2	1	0	3	3	0	
2	2531	100066004522347	2	0	2	1	0	3	3	0	
3	2532	100066004523083	2	0	2	1	0	3	3	0	3565173
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											

