

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003089468



(415)7707212489984(8020) 005245100308946 8

Información general

Datos del solicitante	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
	15. Teléfono 3063588			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	28. Sector cooperativo 1 1 0
	25. Correo electrónico insrenacer2@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 8, 1 1, 1 6
	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 Alcaldía			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://asociacionrenacer.net/		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	
	41. Primer apellido CHAPARRO		42. Segundo apellido SARMIENTO	43. Primer nombre JOSE
44. Otros nombres ERNESTO		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 35140000		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 31259071		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 31259071
54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 31259071				
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto COMPRA DOTACION INSTITUCIONAL Y PAGO IMPUESTO DE RENTA				
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. 162277000		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. 86567000		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117630774492		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 0		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 0

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**

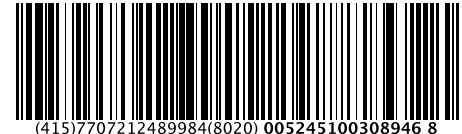
1006. Organización **ASOCIACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL. REHABILITACION Y C**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6-0 6-2 8/1 8:0 7:3 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003089468



(415)7707212489984(8020) 005245100308946 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	25421018344792	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018344818	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018344889	2
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018344950	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018345024	1
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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003089468



(415)7707212489984(8020) 005245100308946 8

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	100066007568438	20	26	06	28	3
2	2531	100066007568864	20	26	06	28	1
3	2532		20	26	06	28	2
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							