

1. Año 2 0 2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001603532



(415)7707212489984(8020) 005245100160353 2

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 2 2 7 5 9		11. Razón social FUNDACION NEURONAS	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 81 128 B 52 CA 16
15. Teléfono 3176463863			
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 josefranciscocastillo@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 8, 1 0, 1 6
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	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 Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundacionneuronas.org/tumores-cere	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionneuronas.org/tumores-cereb
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79690240		
41. Primer apellido CASTILLO		42. Segundo apellido MONTA?A		43. Primer nombre JOSE	
44. Otros nombres FRANCISCO					
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.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	------

**Beneficio o excedente neto - patrimonio**

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 93000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 93000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 93000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 93000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
Reinvertir los excedentes en actividades propias de la fundaci?n, seg?n el objeto social con relaci?n en lo establecido en los estatutos.

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. 1000000	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. 955000
---	--

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 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 24104484  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 9 6 9 0 2 4 0 1004. DV 8  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION NEURONAS

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001603532



(415)7707212489984(8020) 005245100160353 2

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente representada la entidad.	25421010965342	9
2	Los estados financieros de la entidad.	25421010965453	2
3	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren los representantes legales de la entidad.	25421010966071	6
4	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representante legal para presentar la solicitud.	25421010966104	2
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto social de la entidad es el ejercicio de actividades económicas.	25421010966150	9
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de acciones.	25421010966182	2
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001603532



(415)7707212489984(8020) 005245100160353 2

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	100066005155771	2022	03	28	1	
2	2531	100066005156040	2022	03	28	1	
3							
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							

