

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **52451001670128**



(415)7707212489984(8020) 005245100167012 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 2 0 0 6 0 6 3		11. Razón social FUNDACION FABRICA DE SONRISAS CRILAP	
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		Cód. 2	13. Dirección principal CR 30 CORREDOR UNIVERSITARIO 1 850 CS 709-CLINICA PORTO
15. Teléfono 3776554			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Atlántico
17. Ciudad / Municipio Puerto Colombia		Cód. 0 8	17. Ciudad / Municipio Puerto Colombia
25. Correo electrónico directora@fabricadesonrisas.org		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 0 8 1 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8699	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fabricadesonrisas.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fabricadesonrisas.org/rte
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1129570727			
		41. Primer apellido ANGARITA		42. Segundo apellido CORRALES	
		43. Primer nombre ANA		44. Otros nombres MILENA	
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 283481000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 281385030	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 281385030	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 281385030
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
PROGRAMA DE REHABILITACION INTEGRAL Y RECUPERACION DE PACIENTES CON MALFORMACIONES CONGENITAS O ADQUIRIDAS

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. 448095000	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. 392917000
--	--

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 44740970	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 44740970
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **119812861**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 1 2 9 5 7 0 7 2 7** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION FABRICA DE SONRISAS CRILAP**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001670128



(415)7707212489984(8020) 005245100167012 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	25421011272059	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011273191	27
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011273437	8
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011273602	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011273706	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011274901	5
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

52451001670128



(415)7707212489984(8020) 005245100167012 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	100066005294890	2	0	2	2	0	3	3	0	4	
2	2531	100066005295677	2	0	2	2	0	3	3	0	11	
3	2533		2	0	2	2	0	3	3	0	1	
4	2532	100066005307138	2	0	2	2	0	3	3	0	94	748400119
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												

