

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001970411



(415)7707212489984(8020) 005245100197041 1

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 1 2 4 2 1		11. Razón social FUNDACION PARA LA EDUCACION EN SALUD MARIE POUSSEPIN " FORMASALUD TUNJA"	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja		Cód. 2 0	13. Dirección principal CL 21 9 73
15. Teléfono 6087421829			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Boyacá
17. Ciudad / Municipio Tunja		Cód. 1 5	17. Ciudad / Municipio Tunja
25. Correo electrónico contadoraformasaludtunja@presantafe.com.co		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 5, 0 3, 1 0
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8551	30. Actividad económica secundaria	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 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.formasaludtunja.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.formasaludtunja.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 20212407			
		41. Primer apellido GAITAN		42. Segundo apellido CRUZ	
		43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres CECILIA	
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 para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	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 50966000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 50966000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 50966000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 50966000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
EL BENEFICIO NETO O EXCEDENTE AÑO GRAVABLE 2022 SE DESTINARA EN SU TOTALIDAD Y DE FORMA DIRECTA A PROGRAMAS QUE DESARROL

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. 437937000	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. 388547000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117602118592	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001003697731
--	--

**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 10700595

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 0 2 1 2 4 0 7 1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION PARA LA EDUCACION EN SALUD MARIE POUSSEPIN " FORM

997. Fecha de expedición 2 0 2 3-0 6-0 8/1 2:5 2:0 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001970411



(415)7707212489984(8020) 005245100197041 1

**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	25421012808915	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012808931	10
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012808979	28
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012809035	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012809051	2
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421012809200	5
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421012809225	5
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

52451001970411



(415)7707212489984(8020) 005245100197041 1

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	100066005861803	2	0	2	3	0	6	0	8	5	
2	2531	100066005861828	2	0	2	3	0	6	0	8	7	
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												

