

1. Año 2 0 2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001749747



(415)7707212489984(8020) 005245100174974 7

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 8 0 0 1 4 3 7		11. Razón social FUNDACION DE EDUCACION EN SALUD MARIE POUSSEPIN	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Girardot		Cód. 8	13. Dirección principal CR 5 8 65
	15. Teléfono 8672630			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cundinamarca
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico contableeco@presantafe.com.co		Cód. 2 5	17. Ciudad / Municipio Fusagasugá
	26. Número sedes o establecimientos 0		Cód. 1 9 9 9 0 5 1 3	27. Fecha constitución de la entidad
	28. Sector cooperativo			
	29. Actividad económica principal 8551		30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1
Representación legal	32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía	
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://formasaludfusagasuga.wixsite.com/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://formasaludfusagasuga.wixsite.com/mariep	
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 20030410
Representación legal	41. Primer apellido MORENO		42. Segundo apellido FAJARDO	
	43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres DOLORES	
	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 7664456	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 7664456	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 7664456	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 7664456
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Reinvertir en el objeto social			
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. 4298548		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. 4298548	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600967108		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

10518623

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 2 0 0 3 0 4 1 0

1004. DV 8

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION DE EDUCACION EN SALUD MARIE POUSSEPIN

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001749747



(415)7707212489984(8020) 005245100174974 7

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	25421011728951	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011697683	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011697913	30
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011698800	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011699174	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011700126	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001749747



(415)7707212489984(8020) 005245100174974 7

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	100066005416058	2	0	2	2	0
2	2531	100066005416991	2	0	2	2	0
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							