

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002419364



(415)7707212489984(8020) 005245100241936 4

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 8 0 5 0 5 5		11. Razón social FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA SALUD	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales		Cód. 1 0	13. Dirección principal CL 48 25 71 BL AD P 2
	15. Teléfono 8782500			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Caldas
	27. Ciudad / Municipio Manizales		Cód. 1 7	17. Ciudad / Municipio Manizales
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico caduque@ses.com.co		26. Número sedes o establecimientos 0	
	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7, 0 3, 2 5		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 Ministerio de Salud y de la Protección Social			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.fundacionprosalud.com.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.fundacionprosalud.com.co/	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 10230345	
	41. Primer apellido SAFFON		42. Segundo apellido ARANGO	
	43. Primer nombre GILBERTO		44. Otros nombres	
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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 1 4 1	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 586750158	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1385350700	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 586750158	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 586750158
---	--	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Para la ejecución del proyecto de oncología por parte de SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

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. 20435252541	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. 19173700379
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117611460356	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900137965220
---	---

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

6834910

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 2 3 0 3 4 5**

1004. DV **9**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA SALUD**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4-0 6-2 8/1 3:3 0:5 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002419364



(415)7707212489984(8020) 005245100241936 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421014934092	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014934291	17
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014934401	5
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014934583	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014934694	9
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014934845	1
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421014935915	10
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421014935882	10
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

52451002419364



(415)7707212489984(8020) 005245100241936 4

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	100066000355920	2018	04	26	6	
2	2531		2022	03	31	10	
3	2532		2024	06	28	12	
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							