

1. Año 2024

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			
	24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Caldas	Cód. 1 7	17. Ciudad / Municipio Manizales	
	25. Correo electrónico caduque@ses.com.co				26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 0 3 2 5
	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	
	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/	
	Datos de la solicitud	38. Tipo persona representante 1 1 3	39. Tipo de documento 1	40. Número documento de identificación 10230345		
	Representación legal	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 /13 :3 m0 :5 6

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 3 Hoja No. 2

4. Número de formulario 52451002419364



(415)7707212489984(8020) 0052451002419364

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 permanentes	25421014935915	10
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprueba la reinversi?n del beneficio	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



Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año Mes Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	100066000355920	2 0 1 8 0 4 2 6	6	
2	2531		2 0 2 2 0 3 3 1	10	
3	2532		2 0 2 4 0 6 2 8	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					