

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002593586



(415)7707212489984(8020) 0052451002593586

Información general

Datos del solicitante	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	Cód. 1 5	17. Ciudad / Municipio Tunja	Cód. 1 5 0		
	25. Correo electrónico formasaludtunja@yahoo.com				26. Número sedes o establecimientos 0 2 0 0	27. Fecha constitución de la entidad 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 Gobernaci?n			
	34. Tipo de solicitud Actualización	Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.formasaludtunja.edu.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.formasaludtunja.edu.co/			
	Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 1 3	40. Número documento de identificación 20505115				
		41. Primer apellido PINEDA	42. Segundo apellido BUSTOS	43. Primer nombre CLAUDINA	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 Educación para el trabajo y desarrollo	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 9675000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 9675000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 9675000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 9675000					
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Objeto social de la fundaci?n								
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. 402000000	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. 380606000							
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 117615986891	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 919002866009825							
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 7117600	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 7117600						

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

10934918

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

1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

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

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

Página 2 de 3 Hoja No. 2

52451002593586



(415)7707212489984(8020) 0052451002593586

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	25421015775164	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015775171	13
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015775189	32
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015775268	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015775236	10
6	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del beneficio	25421015775275	10
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

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451002593586



(415)7707212489984(8020) 005245100259358 6

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	2531		2 0 2 5 0 5 1 6	8	
2	2530		2 0 2 5 0 5 1 6	8	
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					