

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002258321



(415)7707212489984(8020) 005245100225832 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 5 3 0 5 3		11. Razón social FUNDACION MEDICOS DE CORAZON	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 85 A 28 21
15. Teléfono 3749066			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico fumdecor@hotmail.com		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5 , 0 5 , 1 9		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8692	30. Actividad económica secundaria 8810	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8559
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fumdecor.com.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fumdecor.com.co
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16941526			
		41. Primer apellido GARCIA		42. Segundo apellido ORTIZ	
		43. Primer nombre SAULO		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 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	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 1	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto no aplica			
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. 5000000		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. 5000000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608414822		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900129018372	

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 1	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	62. Total pagos 1
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 6 9 4 1 5 2 6**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACION MEDICOS DE CORAZON**

9280154

1004. DV **8**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 5 - 2 7 / 1 6 : 3 5 : 3 2**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

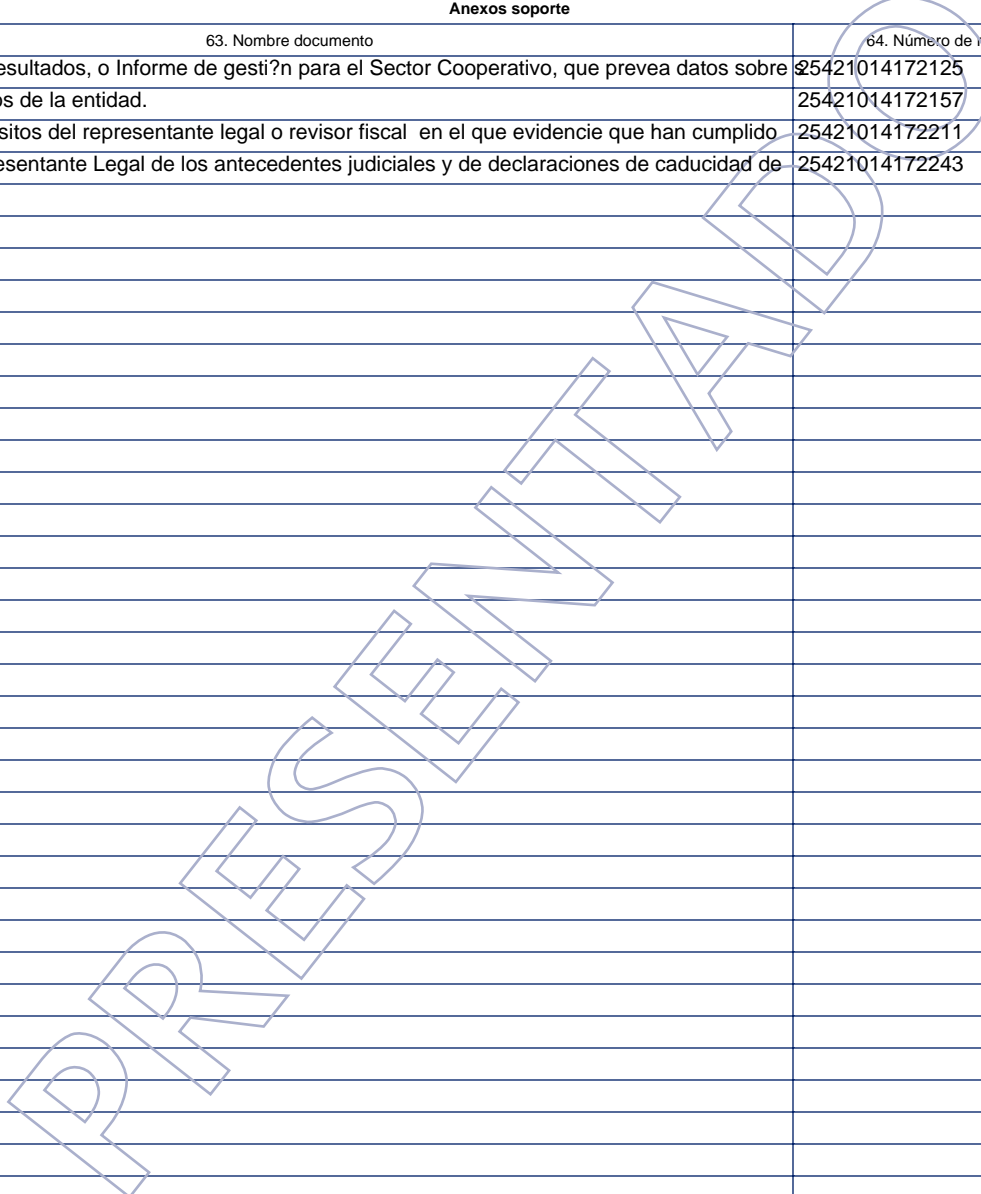
52451002258321



(415)7707212489984(8020) 005245100225832 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014172125	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014172157	2
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014172211	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014172243	2
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			
49			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002258321



(415)7707212489984(8020) 005245100225832 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	100066005245556	2	0	2	2	0	3	3	0	6	
2	2531	100066005332510	2	0	2	2	0	3	3	0	3	
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												

