

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002290931



(415)7707212489984(8020) 005245100229093 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 6 8 6 2 7	11. Razón social FUNDACIÓN PARA LA SALUD ESTUDIO BIENESTAR Y APRENDIZAJE SOCIAL				
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 106 54 14 OF 301	15. Teléfono 7552031		
24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0
25. Correo electrónico fundacionsebas3@outlook.es	26. Número sedes o establecimientos 2 0 2 0 0 2 2 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 0 0 2 2 0	28. Sector cooperativo		
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 4210	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 7020	33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía	
34. Tipo de solicitud Actualización	Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.funsebas.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.funsebas.com	
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 52911770			
41. Primer apellido GARCIA	42. Segundo apellido PALACIOS	43. Primer nombre KAREN	44. Otros nombres YOHANA		
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 Desarrollo social - Protección, así	Cód. 1 1 3	48. Actividad meritoria 2 Actividades de apoyo a la recreación	Cód. 1 3 0	49. Actividad meritoria 3 Conservación, recuperación y protección	Cód. 1 3 2	50. Actividad meritoria 4 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6
--	---------------	---	---------------	--	---------------	---	---------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 4447000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 3404000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 3404000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 3404000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

a la operatividad normal de la fundación durante el año 2024.

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. 672044000	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. 669184000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior
1117613110188

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

20694498

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 9 1 1 7 7 0

1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACIÓN PARA LA SALUD ESTUDIO BIENESTAR Y APRENDIZAJE SOC

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002290931



(415)7707212489984(8020) 005245100229093 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014315522	25
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014314753	8
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014314864	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014314936	1
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

52451002290931



(415)7707212489984(8020) 005245100229093 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		2	0	2	4	1
2	2531		2	0	2	4	2
3	2533		2	0	2	4	1
4	2532		2	0	2	4	8
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			.	.	.		