

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002952115



(415)7707212489984(8020) 005245100295211 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 5 2 4 6 4		11. Razón social FUNDACION GESTION SALUD	
12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		13. Dirección principal BRR MANGA ED TORRE DEL PUERTO KM 26 45 P 15 OF 1506	15. Teléfono 6810199
24. País COLOMBIA		16. Departamento Bolívar	17. Ciudad / Municipio Cartagena
25. Correo electrónico fundacion@gestionsaludips.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 2 , 0 2 , 2 4
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 Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundaciongestionsalud.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundaciongestionsalud.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 73151756		
41. Primer apellido BORELLY		42. Segundo apellido JULIO	43. Primer nombre JULIO	44. Otros nombres CESAR
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 Protección, asistencia y promoción	48. Actividad meritoria 2	49. Actividad meritoria 3	50. Actividad meritoria 4
---	---------------------------	---------------------------	---------------------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
EJECUCION DE ACTIVIDADES MERITORIAS

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. 100000000	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. 100000000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117625636128	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900440878717
--	--

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 22956851  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 3 1 5 1 7 5 6 1004. DV 2  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION GESTION SALUD

997. Fecha de expedición 2 0 2 6 - 0 6 - 0 3 / 1 6 : 3 8 : 4 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002952115



**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	25421017660845	19
2	Los estados financieros de la entidad.	25421017660861	19
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017660924	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017660901	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002952115



(415)7707212489984(8020) 005245100295211 5

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	100066005585996	2022	05	24	2	
2	2531	100066005586006	2022	05	24	6	
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							

