

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002382097



(415)7707212489984(8020) 005245100238209 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 6 5 4 9 5		11. Razón social FUNDACION PREMIO NACIONAL DE EPILEPSIA MARGARITA MERZ DE FANDIÑO	
12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		Cód. 6	13. Dirección principal BRR TERNERA CL PMRA DEL EDEN
15. Teléfono 3013485836			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bolívar
17. Ciudad / Municipio Cartagena		Cód. 1 3	17. Ciudad / Municipio Cartagena
25. Correo electrónico fundpremionacionaldeepilepsia@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 7 0 8 0 3
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 7210	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante fundacionpremionacionaldeepilepsia.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.google.com/search?q=fundacion
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 158231			
		41. Primer apellido FANDIÑO		42. Segundo apellido FRANKY	
		43. Primer nombre JAIME		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 Actividades definidas en la Ley 12	Cód. 1 0 9	48. Actividad meritoria 2 Actividades que se desarrollen den	Cód. 1 1 0	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 11932671	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 11932671	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 11932671	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 11932671
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto premiar y cultivar, apoyar y destacar la investigación científica para avances deteccion tratamiento y rehabilitacion de la epilepsia			
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. 1244967603		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. 1210601850	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117611005904		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 15555600	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 15555600
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 158955
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 5 8 2 3 1 1004. DV 4
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION PREMIO NACIONAL DE EPILEPSIA MARGARITA MERZ DE FA

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002382097



(415)7707212489984(8020) 005245100238209 7

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	25421014741406	9
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014741610	7
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014741778	2
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014742619	41
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014742181	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421014742285	4
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002382097



(415)7707212489984(8020) 005245100238209 7

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	100066006533878	2	0	2	4	0	6	2	6	11	
2	2531	100066006546361	2	0	2	4	0	6	2	6	2	
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												

