

1. Año **2 0 2 3**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451002110860**



(415)7707212489984(8020) 005245100211086 0

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 2 4 8 5 8		11. Razón social FUNDACION REINTEGRA	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 45 7 35
15. Teléfono 3183865947			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
25. Correo electrónico cani.neurologia@yahoo.com		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
26. Número sedes o establecimientos		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 8, 1 0, 2 2	
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8559	30. Actividad económica secundaria 8692	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8699
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://fundacionreintegra.com.co/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionreintegra.com.co/documentos
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 32768451			
		41. Primer apellido OCHOA		42. Segundo apellido SOLANA	
		43. Primer nombre ERICA		44. Otros nombres MARIA	
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 desarr	Cód. 1 0 4	48. Actividad meritoria 2 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	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 2500000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2443000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2443000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2443000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
PROGRAMAS DE DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL

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. 17893000	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. 15715000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117604196458	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001007666618
---	---

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 **18468248**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 2 7 6 8 4 5 1** 1004. DV **1**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACION REINTEGRA**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

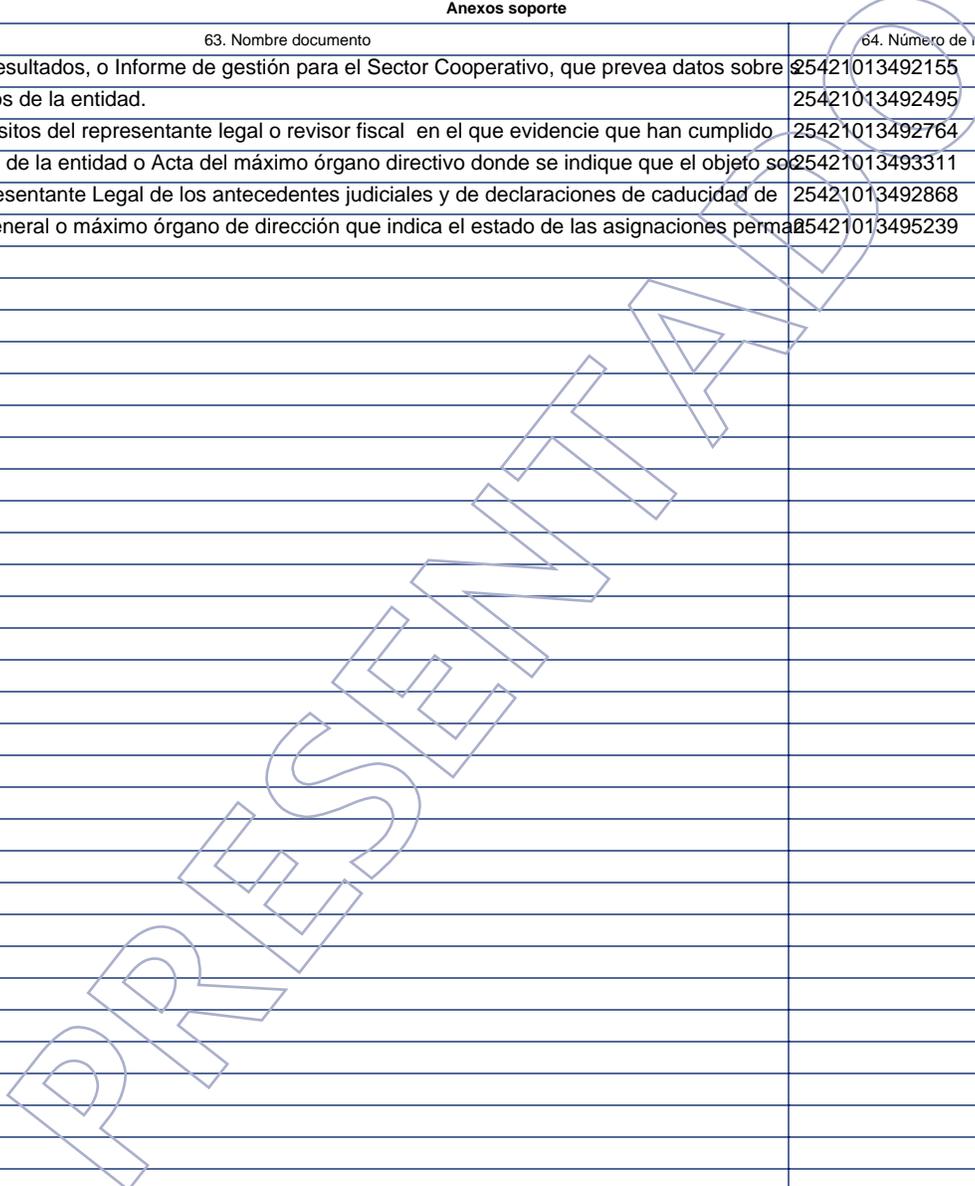
52451002110860



(415)7707212489984(8020) 005245100211086 0

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	25421013492155	7
2	Los estados financieros de la entidad.	25421013492495	4
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013492764	1
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421013493311	3
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013492868	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421013495239	3
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

52451002110860



(415)7707212489984(8020) 005245100211086 0

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	2531	100066006068102	2	0	2	3	
2	2530	100066006069014	2	0	2	2	
3	2530		2	0	2	2	
4	2531		2	0	2	3	
5	2532		2	0	2	3	
6	2533		2	0	2	1	
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							

