

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001912537



(415)7707212489984(8020) 005245100191253 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 3 4 0 0 7		11. Razón social FUNDACION DE REHABILITACION SOLEIL IPS	
12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		Cód. 6	13. Dirección principal BRR ESPA?A CL SEVILLA CR 44 C 29 35
15. Teléfono 3165254049			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bolívar
		Cód. 1 3	17. Ciudad / Municipio Cartagena
25. Correo electrónico fundacion.soleil.ips@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 0 5 2 2
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8692	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8899
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 www.fundacionsoleil.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionsoleil.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 45504012			
		41. Primer apellido D HACHIARDY		42. Segundo apellido NAVARRO	
		43. Primer nombre LEONOR		44. Otros nombres CRISTINA	
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, asi	Cód. 1 1 3	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 4	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 1	50. Actividad meritoria 4 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3
--	---------------	--	---------------	--	---------------	--	---------------

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

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. 66505026	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. 10023000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116607983691	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000881499122
--	--

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 101026538

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 5 5 0 4 0 1 2 1004. DV 6

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION DE REHABILITACION SOLEIL IPS

997. Fecha de expedición 2 0 2 3 - 0 3 - 3 1 / 1 8 : 5 9 : 5 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001912537



(415)7707212489984(8020) 005245100191253 7

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421012532190	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012532287	12
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012532373	6
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012532477	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012532549	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421012532707	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001912537



(415)7707212489984(8020) 005245100191253 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		2	0	2	3	0	3	3	1	1	
2	2531		2	0	2	3	0	3	3	1	3	
3	2532		2	0	2	3	0	3	3	1	4	
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												

