

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002195280



(415)7707212489984(8020) 005245100219528 0

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 0 4 6 3		11. Razón social FUNDACION ALZHEIMER	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal AV 8 N 24 A N 07
15. Teléfono 8926118			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico contafunal@gmail.com		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
26. Número sedes o establecimientos 1		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 8, 0 4, 1 5		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8730	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundalzheimercolombia.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundalzheimercolombia.org/p/registro-web-di
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 31929773		
	41. Primer apellido ARABIA		42. Segundo apellido BURAYE	43. Primer nombre JACQUELINE	
	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	Cód.	48. Actividad meritoria 2	Cód.	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	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto			
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.		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.	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior.		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	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
---	--	-----------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 17940985
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 1 9 2 9 7 7 3 1004. DV 6
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
 1006. Organización FUNDACION ALZHEIMER