

1. Año 2 0 2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001570458



(415)7707212489984(8020) 005245100157045 8

## Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 1 1 4 2 1		11. Razón social FUNDACION VOLVER A NACER											
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 80 49 A 112 IN 301	15. Teléfono 3014117699									
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín	Cód. 0 5 0							
	25. Correo electrónico fundacionvolveranacer@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 1 0 0 1		28. Sector cooperativo							
Datos de la solicitud	29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria 8720		31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control Instituto de Bienestar Familiar					
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022		36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante fundacionvolveranacer.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionvolveranacer.org/						
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 8311354		41. Primer apellido MENDEZ		42. Segundo apellido MONTAÑA		43. Primer nombre CESAR		44. Otros nombres TULIO	
	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 Prevención del uso y consumo de su		Cód. 1 3 4	48. Actividad meritoria 2 Educación para el trabajo y desarr		Cód. 1 0 4	49. Actividad meritoria 3 Actividades de apoyo a la recreaci		Cód. 1 3 0	50. Actividad meritoria 4		Cód.			
Beneficio o excedente neto - patrimonio														
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 8163825		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 8163825		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2562473		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2562473								
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto PREVENCIÓN AL ABUSO SEXUAL, INCULCAMIENTO DE LA FE CRISTIANA EN NIÑOS Y ADULTOS, PREVENIR EL USO DE SUSTANCIAS NO DEBIDAS														
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. 130925901		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. 130925901												
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116601836625		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000776193525												
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

6279496

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 8 3 1 1 3 5 4

1004. DV 6

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION VOLVER A NACER

997. Fecha de expedición 2 0 2 2-0 3-2 6/1 0:4 9:3 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001570458



(415)7707212489984(8020) 005245100157045 8

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421010825825	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010825889	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421010825991	2
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010826031	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421010826207	5
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010826063	1
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421010826221	5
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

52451001570458



(415)7707212489984(8020) 005245100157045 8

**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	100066001623974	2 0 1 8	0 5	0 7	1	
2	2531	100066001624363	2 0 1 8	0 5	0 7	2	
3	2531	100066002780979	2 0 1 9	0 3	2 8	5	
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							