

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002619352



(415)7707212489984(8020) 005245100261935 2

Información general

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
25. Correo electrónico fundacionvolveranacer@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 1 0 0 1
28. Sector cooperativo			
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 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionvolveranacerkids.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionvolveranacerkids.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 MONTOYA	
		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 Educación inicial	Cód. 1 0 1	48. Actividad meritoria 2 Actividades orientadas a la constru	Cód. 1 2 7	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 988325	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 988325	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 988325	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 988325
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
EVANGELIZAR A NIÑOS DE LA CIUDAD DE MEDELLIN, A TRAVES DE REVISTAS INFANTILES, CANTO, ETC

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. 375886000	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. 375886000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117617203796	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900287544843
---	---

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
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **8 3 1 1 3 5 4**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACION VOLVER A NACER**

6279496

1004. DV **6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002619352



(415)7707212489984(8020) 005245100261935 2

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	25421015899477	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015899484	4
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015899491	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015899501	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015899517	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421015899549	5
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421015899556	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002619352



(415)7707212489984(8020) 005245100261935 2

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	2018	05	07	1	
2	2531	100066001624363	2018	05	07	2	
3	2531	100066002780979	2019	03	28	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							

PRESENTADO