

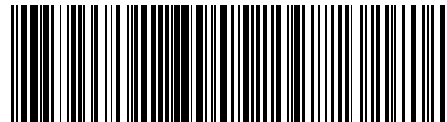
1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002733133



(415)7707212489984(8020) 005245100273313 3

## Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 8 3 5 9 0 1	11. Razón social FUNDACION LABRANDO VIDAS		
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 101 A 47 32	15. Teléfono 3115214344
	24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 17. Ciudad / Municipio 1 1 Bogotá, D.C.
	25. Correo electrónico labrandov@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 4, 0 5, 2 8
Datos de la solicitud	29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			
	34. Tipo de solicitud Actualización	Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.labrandovidas.org
	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.labrandovidas.org/rte			
Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 21081426	
	41. Primer apellido PEREZ		42. Segundo apellido AVILA	43. Primer nombre NUBIA
	44. Otros nombres NANCY		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 2 3	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 19120157	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 19120157	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 19120157	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 19120157
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
Apoyo en sostenimiento y manutención de adultos mayores.

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. 31330000	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. 29120000
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117617880146	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900290155970

## 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

11328717

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 1 0 8 1 4 2 6

1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION LABRANDO VIDAS

997. Fecha de expedición 2 0 2 5-0 6-2 7/1 8:5 9:2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002733133



(415)7707212489984(8020) 005245100273313 3

**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	25421016537782	9
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016538820	7
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016539211	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016539352	1
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			
49			

[illegible]