

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002662849



(415)7707212489984(8020) 005245100266284 9

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 1 7 9 5 9		11. Razón social FUNDACION NACER PARA VIVIR IPS	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán		Cód. 1 7	13. Dirección principal CL 5 REAL 4 58
	15. Teléfono 3135267494			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cauca
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cajibío		Cód. 1 9	18. Ciudad / Municipio 1 9 1
	25. Correo electrónico contabilidad@nacerparavivir.org		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 5, 0 2, 0 6	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5, 0 2, 0 6		28. Sector cooperativo	
	29. Actividad económica principal 8621		30. Actividad económica secundaria 9499	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 8699	
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://nacerparavivir.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://nacerparavivir.org/documentacion	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 1061754696			
	41. Primer apellido CAMAYO		42. Segundo apellido FLOR	
	43. Primer nombre ISABEL		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 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2 Actividades orientadas a la constru	Cód. 1 2 7	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 84765000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 685717000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 600951025	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 600951025
--	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Proyecto de apoyo en el objeto social de la Fundaci?n, para la Prestaci?n de servicios m?dicos en los municipios de Cajib?o, Piendam? y Morales, por la sum

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.
2820803000

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.
1929017000

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior
1117620466381

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 155717892	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 155717892
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **113835641**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 6 1 7 5 4 6 9 6** 1004. DV **4**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **FUNDACION NACER PARA VIVIR IPS**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002662849



(415)7707212489984(8020) 005245100266284 9

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	25421016096265	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016100268	72
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016096376	27
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016096416	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016100386	13
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016096455	1
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421016096511	8
8	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421016096559	12
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			

	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	100066000179973	2 0 1 8	0 4	2 5	21	
2	2531		2 0 2 3	0 6	2 8	7	
3							
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							