

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001758395**



(415)7707212489984(8020) 005245100175839 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 8 6 0 8 5		11. Razón social FUNDACION AMIGOS ESPERANZA DE VIDA	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal AV EL BOSQUE 23 60 TO MILTON SALAZAR P 2
15. Teléfono 3046595158			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Floridablanca
25. Correo electrónico amigos.centrodecancer@fiscal.com.co		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 7 0 6 0 5
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8899	30. Actividad económica secundaria 8699	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 5590
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.fundacionamigos.com.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.fundacionamigos.com.co/registro/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 37750819			
		41. Primer apellido RUBIANO		42. Segundo apellido ARIZA	
		43. Primer nombre LAURA		44. Otros nombres LEONOR	
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	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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Destino al beneficio y asistencia social a pacientes con cáncer

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. 256315011	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. 240138378
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116604676220	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000781030781
---	---

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 34410611	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 34410611
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **26988735**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 7 7 5 0 8 1 9** 1004. DV **7**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACION AMIGOS ESPERANZA DE VIDA**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001758395



(415)7707212489984(8020) 005245100175839 5

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	25421011777393	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011747913	19
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011748635	23
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011749371	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011750191	3
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011751768	5
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001758395



(415)7707212489984(8020) 005245100175839 5

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	100066005366785	2	0	2	2	0	3	3	0	1	
2	2531	100066005367135	2	0	2	2	0	3	3	0	4	
3	2532	100066005496728	2	0	2	2	0	3	3	1	1012	323614789
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