

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002610121



(415)7707212489984(8020) 005245100261012 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 3 7 7 5 0		11. Razón social FUNDACION DE APOYO SOLIDARIO A PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 115 148 03 AP 202
15. Teléfono 3173706519			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico informacion@fundaper.org		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 4 0 6 0 3	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 0 6 0 3
28. Sector cooperativo			
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 Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundaper.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundaper.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 35462029			
		41. Primer apellido CELY	42. Segundo apellido AMEZQUITA	43. Primer nombre GLORIA	44. Otros nombres MARIA
		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 245526000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 253691069	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 253691069	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 253691069
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto REINVERTIR EN LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA FUNDACION DURANTE EL AÑO 2025			
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. 253691000		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. 245526000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117621558149		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900299609731	

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 40704000	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 40704000
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

26411474

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **3 5 4 6 2 0 2 9**

1004. DV **2**

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

1006. Organización

FUNDACION DE APOYO SOLIDARIO A PACIENTES CON ENFERMEDADES R

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002610121



(415)7707212489984(8020) 005245100261012 1

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	25421015855602	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015855673	13
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015855698	43
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015856102	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015856141	1
6	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421015856180	3
7	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421015856220	3
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

52451002610121



(415)7707212489984(8020) 005245100261012 1

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		2	0	2	5	0	6	0	3	1	
2	2531		2	0	2	5	0	6	0	3	2	
3	2532		2	0	2	5	0	6	0	3	6	
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												

