

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003082708



(415)7707212489984(8020) 005245100308270 8

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 3 8 0 4 1		11. Razón social FUNDACION LIFE BY LIFE	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 42 A 41 68
	15. Teléfono 3186661626			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	28. Sector cooperativo 0 5 0
	25. Correo electrónico lifebylifefundacion@gmail.com			
	26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 6, 0 2, 1 5		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 6, 0 2, 1 5	
	29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria 9499	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1 9499		32. Otras actividades económicas 2 9499	
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionlifebylife.com.co		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionlifebylife.com.co	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 8103661			
	41. Primer apellido QUINTERO		42. Segundo apellido NARANJO	
	43. Primer nombre GUSTAVO		44. Otros nombres ANDRES	
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, así	Cód. 1 1 7	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 10128000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 10201000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 20004000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 20004000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
DESARROLLO DE DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REQUIERE NUESTRA ACTIVIDAD MERITORIA

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. 25620000	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. 20004000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117627685731	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900447320228
---	---

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

109103265

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

1004. DV **0**

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

1006. Organización **FUNDACION LIFE BY LIFE**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003082708



(415)7707212489984(8020) 005245100308270 8

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	25421018305144	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018303076	30
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018304669	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018304771	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018304859	1
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			

	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	100066007513545	2 0 2 6	0 6	2 5	8	
2	2531	100066007513601	2 0 2 6	0 6	2 5	4	
3	2532	100066007539274	2 0 2 6	0 6	2 6	59	273126117
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							