

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003050453



(415)7707212489984(8020) 005245100305045 3

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 0 1 8 1 8		11. Razón social HOGARES INFANTILES SAN JOSE	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 50 49 44 OF 210
	15. Teléfono 6043224309			
	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 hogaressanjos60@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 6 5, 0 3, 2 7
	29. Actividad económica principal 8790	30. Actividad económica secundaria 9499	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control Conferencia Episcopal			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://hogaresinfantilessanjose.com/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://hogaresinfantilessanjose.com/	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 70569687	
	41. Primer apellido MARTINEZ		42. Segundo apellido GARCIA	43. Primer nombre LEONARDO
44. Otros nombres NICOLAS		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 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	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 152673000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2640127834	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 125208000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 125208000
---	--	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
REPARACION Y MANTENIMEINTO DE PLANTA FISICA, MENAJE, FORTALECIMIENTO Y MEJORAS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION.

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. 10634228000	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. 10494001000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117630990115	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900456235003
---	---

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 28800000	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 28800000
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

22142066

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 0 5 6 9 6 8 7**

1004. DV **7**

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

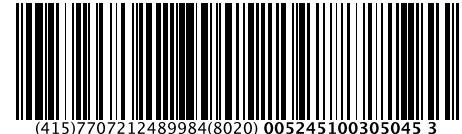
1006. Organización **HOGARES INFANTILES SAN JOSE**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 2 5 / 0 8 : 4 7 : 5 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003050453



(415)7707212489984(8020) 005245100305045 3

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	25421018129197	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018129480	22
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018129520	17
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018129545	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018129552	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421018129561	3
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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003050453



(415)7707212489984(8020) 005245100305045 3

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	6	0
2	2531		2	0	2	6	0
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							