

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002598777



(415)7707212489984(8020) 005245100259877 7

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 8 0 0 6 8		11. Razón social CASA DEL BUEN DIOS	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 50 63 136
	15. Teléfono 6042924999			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	18. Fecha constitución de la entidad 1 9 6 2 0 5 1 5
	25. Correo electrónico direccion@casadelbuenos.org		26. Número sedes o establecimientos 1	
	27. Sector cooperativo			
	28. Sector cooperativo			
Representación legal	29. Actividad económica principal 8790		30. Actividad económica secundaria 8699	
	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 5519	
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
Representación legal	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.casadelbuenos.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.casadelbuenos.com	
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 43865896			
	41. Primer apellido ECHEVERRI		42. Segundo apellido FERNANDEZ	
43. Primer nombre CAROLINA		44. Otros nombres		
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 319723000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 307052386	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 309056000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 309056000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
compra de la casa, para el funcionamiento de la sede Adultos Palac?

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. 5442748000	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. 5352902000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117615947426	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900284755511
---	---

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 227027000	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 227027000
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

29691984

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 3 8 6 5 8 9 6**

1004. DV **0**

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

1006. Organización **CASA DEL BUEN DIOS**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 5 - 2 3 / 1 7 : 2 8 : 2 9**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002598777



(415)7707212489984(8020) 005245100259877 7

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	25421015801211	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015801449	55
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015801345	23
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015801361	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421015801567	11
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015801377	29
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421015801384	15
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

52451002598777



(415)7707212489984(8020) 005245100259877 7

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	100066006846155	2	0	2	5	0
2	2531	100066006846162	2	0	2	5	0
3	2533		2	0	2	5	0
4	2532		2	0	2	5	0
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							