

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003172548



(415)7707212489984(8020) 005245100317254 8

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 2 6 9 3 1		11. Razón social FUNDACION HOGAR CRISTO REY	
	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 1 G NORTE 81 57 63 69 75 81
	15. Teléfono 6024339678			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	28. Sector cooperativo 0
	25. Correo electrónico fhogarcristorey@gmail.com		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 3, 0 3, 2 1	
	29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8530	31. Otras actividades económicas 1 8523	32. Otras actividades económicas 2 Gobernación
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionlaspalmas.jimdofree.co		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.fundacionlaspalmas.jimdofree.co/	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 31487010	
	41. Primer apellido JIMENEZ		42. Segundo apellido REYES	43. Primer nombre MARIA
44. Otros nombres FERNANDA		45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal 31487010		

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1 Educación formal	Cód. 1 0 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 48373815	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 40093697	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 32074958	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 32074958
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
REINVERSION EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL OBJETO SOCIAL.

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. 112489000	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. 109748000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117627824414	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900447658415
---	---

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 40000000	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 40000000
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

103532436

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 1 4 8 7 0 1 0**

1004. DV **7**

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

1006. Organización **FUNDACION HOGAR CRISTO REY**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6-0 6-3 0/2 3:3 0:1 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003172548



(415)7707212489984(8020) 005245100317254 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	25421018801407	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018801453	7
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018801525	6
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018801571	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018801668	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421018801786	7
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421018801872	2
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

52451003172548



(415)7707212489984(8020) 005245100317254 8

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	100066007674876	2 0 2 6	0 6	3 0	2	
2	2531	100066007674962	2 0 2 6	0 6	3 0	7	
3	2533	100066007675108	2 0 2 6	0 6	3 0	1	32074958
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							