

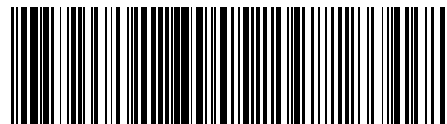
1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002617546



(415)7707212489984(8020) 005245100261754 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 3 8 1 2 6	11. Razón social FUNDACION CENTRO DE RESTAURACION Y ATENCION A LAS FAMILIAS						
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	Cód. 1 1	13. Dirección principal DG 42 G 32 C 30	15. Teléfono 3122884457				
24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Bello	Cód. 0 5 0		
25. Correo electrónico cocdi178@outlook.com	26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 7 0 3 0 7	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 Gobernaci?n			
34. Tipo de solicitud Actualización	Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.createfamilias.org/wp-admin/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.createfamilias.org/wp-admin/			
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 71675030	41. Primer apellido ROCHA	42. Segundo apellido MORENO	43. Primer nombre LEVIS	44. Otros nombres MANUEL	
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 232000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 6200000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0				
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto En ayudas m?dicas, alimentaci?n, ropa, recreaci?n, evaluaciones psicol?gicas a ni?os y ni?as en estado de vulnerabilidad							
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. 160975000	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. 160512000						
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616664881	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117616664881						
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 11830000	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 11830000					

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

102712588

1002. Tipo doc.

1 3

1003. No. identificación

9 1 3 3 3 7 2

1004. DV

9

1005. Cód. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1006. Organización

FUNDACION CENTRO DE RESTAURACION Y ATENCION A LAS FAMILIAS

997. Fecha de expedición

2 0 2 5 - 0 6 - 1 9 / 0 4 : 5 3 : 1 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002617546



(415)7707212489984(8020) 005245100261754 6

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016032939	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016032946	2
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016067940	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016067958	1
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			
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	100066006926822	2 0 2 5	0 6	1 8	8	
2	2531	100066006926831	2 0 2 5	0 6	1 8	8	
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							