

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003035511



(415)7707212489984(8020) 005245100303551 1

Información general

Datos del solicitante	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
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bello		Cód. 0 5	18. Código de verificación 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	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
	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 https://www.createfamilias.org/wp-admin/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.createfamilias.org/wp-admin/	
Representación legal	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 3000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	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 médicas, alimentación, ropa, recreación, evaluaciones psicológicas a niños y niñas 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. 426664000	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. 426664000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117626891516	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117626891516
---	--

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

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 6 - 0 6 - 2 4 / 1 3 : 3 4 : 4 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003035511



(415)7707212489984(8020) 005245100303551 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018077359	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421018077398	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018077477	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018077531	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003035511



(415)7707212489984(8020) 005245100303551 1

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	100066007468521	2	0	2	6	0
2	2531	100066007468553	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							