

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002375461



(415)7707212489984(8020) 005245100237546 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 5 8 6 3 1	11. Razón social CORPORACION CENTRO DE FAMILIA DEL ORIENTE				
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 20 30 10	15. Teléfono 3502326050		
24. País COLOMBIA	Cód. 1	16. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio El Carmen de Viboral	Cód. 0 5 1
25. Correo electrónico centrofamiliaorientegmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 2 0 0 1 2 3	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 0 0 1 2 3	28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8692	30. Actividad económica secundaria 8699	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 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://centrofamiliaorientewixsite.com/corporaci	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://centrofamiliaorientewixsite.com/corporaci	
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 71110616			
		41. Primer apellido ZULUAGA		42. Segundo apellido LONDOÑO	
		43. Primer nombre IVAN		44. Otros nombres DE JESUS	
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.
Beneficio o excedente neto - patrimonio					
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 691776	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 691776	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 691776	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 691776		
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto acompañamiento psicosocial y consultas psicoterapéuticas a familias vulnerables con menos recursos economicos					
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. 0		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. 0			
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117609573522		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900132266801			
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

22250283

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 1 1 1 0 6 1 6

1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización CORPORACION CENTRO DE FAMILIA DEL ORIENTE

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 2 6 / 1 8 : 0 7 : 3 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002375461



(415)7707212489984(8020) 005245100237546 1

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	25421014724780	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014726336	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014728128	7
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014728207	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014728475	43
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014728522	1
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421014728633	3
8	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421014729054	3
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	2531	100066006534251	2 0 2 4	0 6	2 6	6	
2	2530	100066006534400	2 0 2 4	0 6	2 6	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							