

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002341850



(415)7707212489984(8020) 005245100234185 0

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 0 0 0 4 8 7 5		11. Razón social FUNDACION HOGAR DE LA DIVINA MISERICORDIA HOGAR DE PASO	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales		Cód. 1 0	13. Dirección principal CL 50 24 56
15. Teléfono 8851395			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Caldas
17. Ciudad / Municipio Manizales		Cód. 1 7	17. Ciudad / Municipio Manizales
25. Correo electrónico hdivinamisericordia@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 2 , 0 3 , 2 0
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8730	30. Actividad económica secundaria 4775	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 3830
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://www.hogardivinamisericordia.com.co/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.hogardivinamisericordia.com.co/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 20241230			
		41. Primer apellido GOMEZ		42. Segundo apellido DE ARANGO	
		43. Primer nombre AMPARO		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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 4	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 0	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
invertidos en el objeto social, alimentacion, vivienda, honorarios enfermeras, medicamentos....

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. 2060930000	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. 1956860000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117611544685	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117611544685
--	---

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	62. Total pagos 0
--	--	----------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

10729417

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 0 2 4 1 2 3 0

1004. DV 4

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION HOGAR DE LA DIVINA MISERICORDIA HOGAR DE PASO

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 2 6 / 1 7 : 5 7 : 1 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002341850



(415)7707212489984(8020) 005245100234185 0

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	25421014724694	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014727065	1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014726067	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014723451	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014724039	2
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002341850



(415)7707212489984(8020) 005245100234185 0

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	2531	100066005030191	2	0	2	2	
2	2530	100066005030215	2	0	2	3	
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							

