

1. Año **2 0 2 5**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451002727821**



(415)7707212489984(8020) 005245100272782 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 2 6 3 3 6		11. Razón social FUNDACI?N "HOGAR-TALLER PARA CIEGOS ANGEL DE LUZ"	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 80 C 40 109
15. Teléfono 3186931008			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
		Cód. 0 5 0	
25. Correo electrónico contabilidad.angeldeluz@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 7 , 1 0 , 2 5
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8559	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 4799
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://hogartallerangeldeluz.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://hogartallerangeldeluz.org/documentacion-l
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1152692889		
	41. Primer apellido CORDOBA		42. Segundo apellido GOMEZ	43. Primer nombre JUAN	44. Otros nombres CARLOS
	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 3	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 185353000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 157460275	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 157460275	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 Inversion permanente con destinación específica para la compra de terreno para la construccion de sede propia.			
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. 221706000		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. 158710000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117619879182		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900295083995	

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 825857200	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 825857200
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **116522456**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 1 5 2 6 9 2 8 8 9** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACIÓN "HOGAR-TALLER PARA CIEGOS ANGEL DE LUZ"**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 7 / 0 9 : 1 5 : 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002727821



(415)7707212489984(8020) 005245100272782 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	25421016423141	4
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016423317	22
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016423370	25
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016423514	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016423428	1
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

52451002727821



(415)7707212489984(8020) 005245100272782 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	100066007056419	2	0	2	6	
2	2531	100066007056537	2	0	2	9	
3	2532	100066007056655	2	0	2	3787	2032231623
4	2533	100066007089993	2	0	2	1	157460275
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							

