

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002745560



(415)7707212489984(8020) 005245100274556 0

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 7 8 1 9 0		11. Razón social FUNDACION ALMAROSA	
	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 80 A A 20 A 114 IN 301
	15. Teléfono 3222782			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	28. Sector cooperativo 0 5 0
	25. Correo electrónico administracion@fundacionalmarosa.org		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 9 0 4 2 9	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 9 0 4 2 9		28. Sector cooperativo 0 5 0	
	29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria 9499	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1 9499		32. Otras actividades económicas 2 9499	
	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://www.fundacionalmarosa.org/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionalmarosa.org/	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 43724634			
	41. Primer apellido HINESTROZA		42. Segundo apellido OROZCO	
	43. Primer nombre LINA		44. Otros nombres MARIA	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 7	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 1	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 130190000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 118397000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 118397000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 118397000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

Carrera de las Rosas \$58.397.000
Brigadas Municipales \$30.000.000

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.
883327000

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.
801818000

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior
1117621697403

59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior
91900300198621

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

29587900

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 3 7 2 4 6 3 4**

1004. DV **3**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

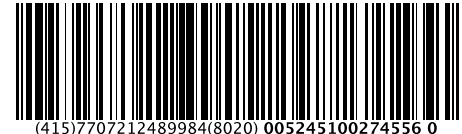
1006. Organización **FUNDACION ALMAROSA**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002745560



(415)7707212489984(8020) 005245100274556 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	25421016538956	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016530982	15
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016529895	20
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016532290	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016556941	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002745560



(415)7707212489984(8020) 005245100274556 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	2530	100066003121291	2	0	1	9	1
2	2531		2	0	2	5	0
3			6	2	7		
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							