

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002927452



(415)7707212489984(8020) 005245100292745 2

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 0 4 9 7 4		11. Razón social ASOCIACION BENPOSTA REGIONAL CARIBE	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería		Cód. 1 2	13. Dirección principal CL 27 15 106 P 02 COSTA DE ORO
15. Teléfono 3116519297			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Córdoba
25. Correo electrónico benpostacordoba@yahoo.es		Cód. 2 3	17. Ciudad / Municipio Montería
29. Actividad económica principal 8413		Cód. 2 0 1 8, 0 7, 0 5	17. Ciudad / Municipio Montería
30. Actividad económica secundaria 8899		27. Fecha constitución de la entidad	
31. Otras actividades económicas 1		28. Sector cooperativo	
32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control Instituto de Bienestar Familiar	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <a href="https://benpostacaribe.wixsite.com/website/inicio">https://benpostacaribe.wixsite.com/website/inicio</a>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <a href="https://benpostacaribe.wixsite.com/website/inicio">https://benpostacaribe.wixsite.com/website/inicio</a>
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 41734376			
		41. Primer apellido SANCHEZ		42. Segundo apellido NEGRETE	
		43. Primer nombre LUZ		44. Otros nombres ELENA	
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	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto			
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.		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.	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior.		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior	

**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	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
---	--	-----------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 1 7 3 4 3 7 6  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización ASOCIACION BENPOSTA REGIONAL CARIBE

28580791

1004. DV 3