

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002300940



(415)7707212489984(8020) 005245100230094 0

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 1 5 9 5 9		11. Razón social FUNDACION HOGARES DE BELEN	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 27 74 19
15. Teléfono 6013943590			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico direccion@fundacionhogaresdebelen.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 6 0 0 1 2 3	
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundacionhogaresdebelen.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionhogaresdebelen.org/legal/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 19492583			
		41. Primer apellido POLO		42. Segundo apellido CASTELLANOS	
		43. Primer nombre MARIO		44. Otros nombres ALFREDO	
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 2 1	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 NO HUBO EXCEDENTES.			
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. 717312000		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. 715991000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117612402901		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900140401463	

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
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 9 4 9 2 5 8 3**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACION HOGARES DE BELEN**

1041.2239
1004. DV **1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002300940



(415)7707212489984(8020) 005245100230094 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	25421014356971	1
2	Memoria Económica	25421014357050	1
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014356962	7
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014356930	23
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014356987	2
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014356994	1
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421014357004	11
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002300940



(415)7707212489984(8020) 005245100230094 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		2	0	2	4	0	6	1	8	29	
2	2531		2	0	2	4	0	6	1	8	1	
3	2532		2	0	2	4	0	6	1	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												

