

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002219004



(415)7707212489984(8020) 005245100221900 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 4 8 1 0 2		11. Razón social FUNDACION HOGAR INTEGRAL	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
15. Teléfono 6017105855			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico contador@fundacionhogarintegral.org		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 8 0 1 0 1 0
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8511	30. Actividad económica secundaria 8899	31. Otras actividades económicas 1	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 2024
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionhogarintegral.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionhogarintegral.org/es/contacto/	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 51624790
41. Primer apellido RIVERA		42. Segundo apellido URREA	43. Primer nombre OLGA
44. Otros nombres LUCIA			
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 50391236	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 50391236	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 50391236	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 50391236
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Para cubrir pedidas acumuladas a la fecha.			
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. 1962742000		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. 1922122000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608584690		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900129282901	
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 192531053		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 192531053			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

19556250

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 1 6 2 4 7 9 0

1004. DV 4

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002219004



(415)7707212489984(8020) 005245100221900 4

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	25421014333629	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014333636	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014333643	48
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014333650	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014333668	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014333675	51
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

52451002219004



(415)7707212489984(8020) 005245100221900 4

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	100066006404056	2	0	2	4	0	6	1	6	1	
2	2531	100066006404063	2	0	2	4	0	6	1	6	1	
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												

