

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002444407



(415)7707212489984(8020) 005245100244440 7

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 1 7 8 0 4		11. Razón social FUNDACION HERNAN ECHAVARRIA OLOZAGA	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal FCA CORAMA VEREDA VALLE DEL ABRA
15. Teléfono 8247565			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cundinamarca
27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 3 0 9 2 9		Cód. 2 5	17. Ciudad / Municipio Madrid
25. Correo electrónico am.ordosgoitia@fundacionhernanechavarria.org.co		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499		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 ww.fundacionhernanechavarria.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundacionhernanechavarria.org.co/registro
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 4 1		40. Número documento de identificación 17100637	
41. Primer apellido ECHAVARRIA		42. Segundo apellido OBREGON		43. Primer nombre GABRIEL	
44. Otros nombres HERNAN		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 8	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 1	49. Actividad meritoria 3 Conservación, recuperación y prote	Cód. 1 3 2	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  
Los saldos por ejecutar de año anteriores, se ejecutaran en los distintos programas y proyectos de desarrollo social aprobados.

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. 770616000	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. 335527000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608877477	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900130104309
--	--

**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 230979688	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 230979688
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 12733136  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 2 8 0 9 7 3 7 1004. DV 3  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL  
1006. Organización FUNDACION HERNAN ECHAVARRIA OLOZAGA

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002444407



(415)7707212489984(8020) 005245100244440 7

**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	25421015076701	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015076812	51
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015076916	31
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015076987	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015077068	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

52451002444407



(415)7707212489984(8020) 005245100244440 7

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	100066006626129	2	0	2	4	0	6	2	8	5	
2	2531	100066006626405	2	0	2	4	0	6	2	8	4	
3	2532		2	0	2	4	0	6	2	9	6	
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												

PRESENTADO