

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002240559



(415)7707212489984(8020) 005245100224055 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 3 6 6 1 3		11. Razón social FUNDACION HOGAR DE AMOR PADRE HOLLMAN LONDO?O	
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		Cód. 2	13. Dirección principal KM 9 VIA PUERTO COLOMBIA
15. Teléfono 3556057			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Atlántico
25. Correo electrónico ublonar@hotmail.com		Cód. 0 8	17. Ciudad / Municipio Puerto Colombia
26. Número sedes o establecimientos 1		Cód. 1 9 9 4, 0 8, 0 8	27. Fecha constitución de la entidad
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9491	30. Actividad económica secundaria 9499	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionpadrehollman.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionpadrehollman.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 15916199			
		41. Primer apellido LONDO?O		42. Segundo apellido NARVAEZ	
		43. Primer nombre OLMAN		44. Otros nombres ALBERTO	
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 7	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 691818	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 691818
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto REINVERSION			
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. 741610840		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. 741610840	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 0		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 0	

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 **8724212**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 5 9 1 6 1 9 9** 1004. DV **3**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION HOGAR DE AMOR PADRE HOLLMAN LONDOÑO**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4-0 5-0 5/0 8:3 7:5 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002240559



(415)7707212489984(8020) 005245100224055 9

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014099870	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014099888	2
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014099895	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014099903	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002240559



(415)7707212489984(8020) 005245100224055 9

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	100066000273991	2	0	1	8	0	4	2	6	4	
2	2530	100066000273991	2	0	1	8	0	4	2	6	4	
3	2531	100066000274398	2	0	1	8	0	4	2	6	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												

PRESELECCIONADO