

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001959002



(415)7707212489984(8020) 005245100195900 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 2 3 7 1 0		11. Razón social FUNDACION SOCIAL CALEB	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 22 A 44 46 SUR
15. Teléfono 5640762			
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 fsocialcaleb2011@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 2 , 0 5 , 2 5
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 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundacionsocialcaleb2011.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionsocialcaleb2011.org/docum
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 52231347			
		41. Primer apellido MORALES		42. Segundo apellido DURAN	
		43. Primer nombre LILIBETH		44. Otros nombres	
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 Actividades de apoyo a la recreaci	Cód. 1 3 0	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
PROYECTOS DE INTERVENCION SOCIAL

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. 707000	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. 707000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117601167828	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001001225157
--	--

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 20162142
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 2 3 1 3 4 7 1004. DV 0
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION SOCIAL CALEB

997. Fecha de expedición 2 0 2 3 - 0 5 - 2 9 / 1 2 : 0 9 : 3 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001959002



(415)7707212489984(8020) 005245100195900 2

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	25421012751624	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421012751649	16
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012751656	2
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012751670	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

52451001959002



(415)7707212489984(8020) 005245100195900 2

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	100066005835121	2	0	2	3	0	5	2	9	6	
2	2531	100066005835178	2	0	2	3	0	5	2	9	2	
3	2532	100066005835192	2	0	2	3	0	5	2	9	1	1200000
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