

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**52451002424565**



(415)7707212489984(8020) 005245100242456 5

**Información general**

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 1 4 3 4 2 5 6</b>		11. Razón social <b>FUNDACI?N ARB?LEA</b>	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. <b>3 2</b>	13. Dirección principal <b>CR 119 BIS 67 10</b>
	15. Teléfono <b>3144405483</b>			
	24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Bogotá D.C.</b>
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio <b>Bogotá, D.C.</b>		Cód. <b>1 1</b>	28. Sector cooperativo <b>1 1 0</b>
	25. Correo electrónico <b>fundacionarbolea@gmail.com</b>		26. Número sedes o establecimientos <b>2 0 2 1, 0 2, 2 6</b>	27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 2 1, 0 2, 2 6</b>
	29. Actividad económica principal <b>9499</b>	30. Actividad económica secundaria <b>0210</b>	31. Otras actividades económicas 1 <b>4791</b>	32. Otras actividades económicas 2 <b>Alcaldía</b>
	33. Entidad de vigilancia y control <b>Alcaldía</b>			
Representación legal	34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2024</b>
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>www.fundacionarbolea.com.co</b>		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>www.fundacionarbolea.com.co</b>	
	38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>1020796171</b>	
	41. Primer apellido <b>LEON</b>		42. Segundo apellido <b>GONZALEZ</b>	43. Primer nombre <b>NATALIA</b>
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 <b>Conservación, recuperación y prote</b>	Cód. <b>1 3 2</b>	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 <b>0</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

**No hubieron excedentes a reinvertir**

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. <b>250176</b>	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. <b>128396</b>
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117612012523</b>	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91900139348441</b>
---	---

**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 <b>0</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>0</b>
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

**114880202**

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **1 0 2 0 7 9 6 1 7 1**

1004. DV **0**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **FUNDACIÓN ARBÓLEA**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 6 - 2 8 / 1 5 : 4 2 : 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002424565



(415)7707212489984(8020) 005245100242456 5

**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	25421014963731	8
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014963912	5
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014964935	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014965704	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			

[illegible]