

1. Año **2 0 2 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001912963



(415)7707212489984(8020) 005245100191296 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 0 4 2 4 8 0		11. Razón social FUNDACION HARIHARANANDA KRIYA YOGA	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 27 28 SUR 23 IN 704
15. Teléfono 5797265			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Cód. 0 5		17. Ciudad / Municipio Envigado	
Cód. 0 5 2			
25. Correo electrónico fundacionhariharananda@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 7 0 1 1 0	
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 7 0 1 1 0		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8553	30. Actividad económica secundaria 8552	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2023
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante fundacionhariharananda@gmail.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.hariharanandakriya.org	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 42877800			
41. Primer apellido UPEGUI		42. Segundo apellido GONZALEZ	
43. Primer nombre LIA		44. Otros nombres CRISTINA	
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 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	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 2838000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2838000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2838000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2838000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto EXCEDENTES REINVERTIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA FUNDACION			
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. 8819000		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. 8819000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116608259292		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000888132069	
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

29011430

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 2 8 7 7 8 0 0**

1004. DV **2**

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

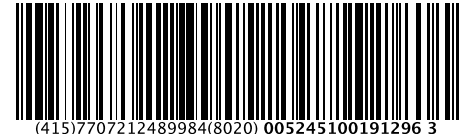
1006. Organización **FUNDACIÓN HARIHARANANDA KRIYA YOGA**

997. Fecha de expedición **2 0 2 3-0 3-3 1/1 8:4 6:5 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001912963



(415)7707212489984(8020) 005245100191296 3

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	25421012533181	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012533214	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012533300	2
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012533364	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012533443	6
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012533491	2
7	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421012533601	11
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001912963



(415)7707212489984(8020) 005245100191296 3

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	100066000840072	20	18	04	29	3
2	2531	100066000842480	20	18	04	29	1
3	2530	100066003936360	20	20	06	30	1
4	2531	100066003936772	20	20	06	30	4
5	2530	100066004685209	20	21	03	31	1
6	2531	100066004685595	20	21	03	31	4
7	2530	100066005335214	20	22	03	30	1
8	2531	100066005335665	20	22	03	30	2
9	2530	100066005519055	20	22	03	31	3
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							