

1. Año **2019**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000734394



(415)7707212489984(8020) 005245100073439 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 1 1 7 9 2		11. Razón social FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal CL 15 A 4 10 BRR SAN LUIS
15. Teléfono 3114803435			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio San Andrés
25. Correo electrónico fundacion.horizonte15@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5, 0 1, 2 3 Año Mes Día
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8810	30. Actividad económica secundaria 8730	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 9499
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2019	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.fundacionnuevohorizonte.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.fundacionnuevohorizonte.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 37932414			
		41. Primer apellido NIETO		42. Segundo apellido BARAJAS	
		43. Primer nombre DERLY		44. Otros nombres EUMELINA	
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 4	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 1	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 2569597	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2569597	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2569597	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2569597
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Mejoramiento de la calidad de los adultos mayores			
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. 24132238		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. 24132238	
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 26314300	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 26314300
--	--	------------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **27089835**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 7 9 3 2 4 1 4** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE**

997. Fecha de expedición **2 0 1 9 - 0 3 - 2 9 / 1 6 : 2 6 : 1 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000734394



(415)7707212489984(8020) 005245100073439 4

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	25421006428188	6
2	Los estados financieros de la entidad.	25421006428360	4
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421006428464	2
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421006428543	2
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			

PRESENTADO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000734394



(415)7707212489984(8020) 005245100073439 4

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	2531	100066002850788	2019	03	29	1	
2	2530	100066002850541	2019	03	29	3	
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							

