

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002904767



(415)7707212489984(8020) 005245100290476 7

Información general

Datos del solicitante	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
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio San Andrés		Cód. 6 8	18. Sector cooperativo 6 8 6
	25. Correo electrónico fundacion.horizonte15@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 5, 0 1, 2 3	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5, 0 1, 2 3	28. Sector cooperativo 6 8 6		
	29. Actividad económica principal 8810	30. Actividad económica secundaria 8730	31. Otras actividades económicas 1 9499	32. Otras actividades económicas 2 Gobernaci?n
Representación legal	33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n		34. Tipo de solicitud Actualización	
	35. Año gravable 2026		36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundacionnuevohorizonte.org/docum	
	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionnuevohorizonte.org/docume			
	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 5	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 8	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 0	50. Actividad meritoria 4 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 2
---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

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 Si quedase utilidad ser? utilizada a beneficio 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. 15724900		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. 0	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616857728		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900286316225	

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 23230200	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 23230200
--	--	------------------------------------

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 2 6 - 0 3 - 3 0 / 0 9 : 5 7 : 1 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002904767



(415)7707212489984(8020) 005245100290476 7

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	25421017439359	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017439311	6
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017439327	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017439334	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017439341	1
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			

	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	100066007288951	2 0 2 6	0 3	2 9	3	
2	2531	100066007288983	2 0 2 6	0 3	2 9	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							