

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001305831



(415)7707212489984(8020) 005245100130583 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 7 0 0 3 0 5 3		11. Razón social FUNDACION NUEVO AMANECER	
12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		Cód. 7	13. Dirección principal (!) KDX 1 8 VDA MANZANARES 172
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Norte de Santander
25. Correo electrónico vidasanacanaanchinacota@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 8, 0 5, 0 5
29. Actividad económica principal 8720	30. Actividad económica secundaria 8560	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 9499
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.vidasanachinacota.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.vidasanachinacota.org/
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 88288779	
41. Primer apellido PAEZ		42. Segundo apellido SANCHEZ		43. Primer nombre ALVARO	
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 Prevención del uso y consumo de su	Cód. 1 3 4	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3	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 10884955	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 9017716	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 12784819	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 12784819
---	--	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Ampliaci?n del Sanatorio

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. 261194877	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. 259730580
---	---

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

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 9110231	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 9110231
--	---	----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 25192093
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 8 8 2 8 8 7 7 9 1004. DV 5
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION NUEVO AMANECER

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001305831



(415)7707212489984(8020) 005245100130583 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421009445362	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009445394	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009445411	24
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009445473	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009445538	36
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009445552	48
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009445617	10
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

52451001305831



(415)7707212489984(8020) 005245100130583 1

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	2532	100066004428382	2	0	2	1	0	3	2	9	1	12332865
2	2530	100066004430256	2	0	2	1	0	3	2	9	10	
3	2531	100066004430682	2	0	2	1	0	3	2	9	6	
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												

