

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002467923



(415)7707212489984(8020) 005245100246792 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 4 0 5 3 6		11. Razón social FUNDACION HACIA UNA NUEVA VIDA	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto		Cód. 1 4	13. Dirección principal CR 3 B BRR SANTA CLARA
15. Teléfono 3173822906			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Nariño
17. Ciudad / Municipio Yacuanquer		Cód. 5 2	17. Ciudad / Municipio Yacuanquer
25. Correo electrónico haciauna.nuevavida@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 0 , 0 2 , 1 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8692	30. Actividad económica secundaria	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 2024
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.haciaunanuevavida.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://haciaunanuevavida.org/	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 36751991
41. Primer apellido CAICEDO		42. Segundo apellido ROMERO	43. Primer nombre MONICA
44. Otros nombres ANDREA			
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 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	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 2189958	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2189958	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2189958	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2189958
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto PROYECTO DE REINVERSION DE LOS EXCEDENTES SE UTILIZARAN PARA DOTACION INSTITUCIONAL PARA INTERNAMIENTO DE APOYO TERAPE			
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. 283478508		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. 121757614	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117612027101		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900139995215	
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 30310000		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 30310000			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

26731439

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 6 7 5 1 9 9 1

1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización FUNDACION HACIA UNA NUEVA VIDA

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 3 0 / 1 8 : 1 9 : 1 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002467923



(415)7707212489984(8020) 005245100246792 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	25421015208124	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015208353	6
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015208400	4
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015208726	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015208851	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421015210789	2
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421015210922	2
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

52451002467923



(415)7707212489984(8020) 005245100246792 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		2	0	2	3	0	6	3	0	2	
2	2531		2	0	2	3	0	6	3	0	3	
3	2530		2	0	2	3	0	6	3	0	1	
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												

