

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003007132



(415)7707212489984(8020) 005245100300713 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 6 1 4 0 7		11. Razón social FUNDACION HISTORICA NEOGRANADINA	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 10 84 50 AP 802
15. Teléfono 3168349358			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico contacto@neogradina.org		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5 , 0 6 , 1 2
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9101	30. Actividad económica secundaria 7220	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8560
33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.neogradina.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://neogradina.org/permanencia2026
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1136880298			
		41. Primer apellido COBO		42. Segundo apellido BETANCOURT	
		43. Primer nombre JUAN		44. Otros nombres FERNANDO	
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 Actividades de investigación en ár	Cód. 1 1 1	48. Actividad meritoria 2 Actividades culturales definidas po	Cód. 1 0 7	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 14208000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 13962799	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 13962799	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 13962799
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Fortalecimiento Institucional \$1.500.000 Divulgación y Comunicación \$1.500.000		35662000	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. 30093000
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. 1117626400222			59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900443375343
58. Número de formulario 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 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
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 0 4 5 5 1 2 5
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL
1006. Organización FUNDACION HISTORICA NEOGRANADINA

10893742

1004. DV 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003007132



(415)7707212489984(8020) 005245100300713 2

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	25421017916183	7
2	Los estados financieros de la entidad.	25421017916190	11
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017916209	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017916216	1
5	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones permanentes	25421017916223	6
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421017916230	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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003007132



(415)7707212489984(8020) 005245100300713 2

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		2	0	2	3	0	6	2	7	3	
2	2530		2	0	2	3	0	6	2	7	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												

