

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002547522



(415)7707212489984(8020) 005245100254752 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 4 0 0 7 8 8 1		11. Razón social ASOCIACION DE VIVIENDA EL NUEVO MILAGRO	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal CL 14 A 8 31
15. Teléfono 3115842871			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
17. Ciudad / Municipio Barbosa		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Cód. 6 8 0
25. Correo electrónico contadeiver@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 9, 0 6, 0 8
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Economía Solidaria			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://asociacionnuevomilagro.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://asociacionnuevomilagro.org/legal/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 29143475			
		41. Primer apellido MOLINA		42. Segundo apellido MANDARIAGA	
		43. Primer nombre TRINIDAD		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 Promoción y apoyo a los derechos	Cód. 1 3 8	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 5226000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 5226000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 5226000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 5226000
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
ADECUACIÓN DE TERRENO PARA LA OBRA DE LOTEO PARA LAS MADRES SIN VIVIENDA

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. 9908000	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. 9908000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117615486493	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900276635689
--	--

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 16718960

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 9 1 4 3 4 7 5 1004. DV 4

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización ASOCIACION DE VIVIENDA EL NUEVO MILAGRO

997. Fecha de expedición 2 0 2 5-0 4-0 1/1 5:3 8:0 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002547522



(415)7707212489984(8020) 005245100254752 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	25421015642615	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421015642622	4
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015642631	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015642647	1
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002547522



(415)7707212489984(8020) 005245100254752 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	100066006781167	2	0	2	5	0	3	1	8	5	
2	2530	100066006781823	2	0	2	5	0	3	1	8	2	
3	2533		2	0	2	5	0	4	0	1	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												

PRESENTE