

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003135609



(415)7707212489984(8020) 005245100313560 9

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 9 5 9 5 6		11. Razón social FUNDACION UNIVERSITARIA COMFENALCO SANTANDER	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal AV GONZALEZ VALENCIA 52 69
	15. Teléfono 3168786419			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico facturacion@unc.edu.co		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Bucaramanga
	26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 0 0 9 2 7		Cód. 6 8 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 0 0 9 2 7
	28. Sector cooperativo			
	29. Actividad económica principal 8544		30. Actividad económica secundaria	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
	33. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Educación			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.unc.edu.co		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.unc.edu.co/unc/	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 63310461			
	41. Primer apellido QUINTERO		42. Segundo apellido LOZANO	
	43. Primer nombre CARMEN		44. Otros nombres CECILIA	
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 Educación superior	Cód. 1 0 3	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 1103900000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1020145000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1020145000	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
LA SALA DE GOBIERNO APROBO REALIZAR LA COMPENSACION DE DEFICTIS ACUMULADOS A?OS ANTERIORES DE ACUERTO AL ARTICULO 1.2.1.

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. 4466299000	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. 3915017000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117629746952	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 0
---	--

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

21167311

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **6 3 3 1 0 4 6 1**

1004. DV **1**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **FUNDACION UNIVERSITARIA COMFENALCO SANTANDER**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003135609



(415)7707212489984(8020) 005245100313560 9

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	25421018587508	1
2	Memoria Económica	25421018586975	1
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018587221	26
4	Los estados financieros de la entidad.	25421018587088	35
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018587325	1
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018587396	1
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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003135609



(415)7707212489984(8020) 005245100313560 9

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	100066007624311	2026	06	30	1	
2	2531	100066007624612	2026	06	30	10	
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							