

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003090215



(415)7707212489984(8020) 005245100309021 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 7 0 4 9 2		11. Razón social CORPORACION MANOS VISIBLES	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 38 15 67
15. Teléfono 6013838108			
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 notificaciones@manosvisibles.org		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 Alcald?a		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 0 , 0 7 , 2 1	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://manosvisibles.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://manosvisibles.org/regimen-tributario-especi
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 2	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 52500029		
	41. Primer apellido MORENO		42. Segundo apellido ZAPATA	43. Primer nombre PAULA	
	44. Otros nombres MARCELA		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 promoción y desarrollo	Cód. 1 0 8	48. Actividad meritoria 2 Actividades orientadas a la constru	Cód. 1 2 7	49. Actividad meritoria 3 Promoción y apoyo a entidades sin	Cód. 1 4 1	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---------------------------------------------------------------------------	----------------------	-------------------------------------------------------------------------	----------------------	-----------------------------------------------------------------------	----------------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	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
No aplica

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. 16142312000	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. 0
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117626491436	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900444570630
---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 480000000	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 480000000
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **20429435**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **5 2 5 0 0 0 2 9** 1004. DV **8**

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

1006. Organización **CORPORACION MANOS VISIBLES**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 2 7 / 1 0 : 0 2 : 0 1**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003090215



(415)7707212489984(8020) 005245100309021 5

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	25421018347543	1
2	Memoria Econ?mica	25421018347693	8
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018347837	35
4	Los estados financieros de la entidad.	25421018347987	4
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018348011	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421018348075	17
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018348082	2
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421018348122	5
9	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421018348154	5
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

52451003090215



(415)7707212489984(8020) 005245100309021 5

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	100066007554383	2	0	2	6	0	6	2	7	13	
2	2530	100066007554455	2	0	2	6	0	6	2	7	3	
3	2532	100066007554939	2	0	2	6	0	6	2	7	125	5203528235
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												

