

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002307971



(415)7707212489984(8020) 005245100230797 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 6 5 7 6		11. Razón social CORPORACION MANOS MAGICAS	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		Cód. 2 2	13. Dirección principal CL 15 12 B 12 BRR ESTERO
15. Teléfono 3142603127			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Meta
Cód. 5 0		17. Ciudad / Municipio Villavicencio	
25. Correo electrónico ong.manosmagicas@gmail.com		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9008		30. Actividad económica secundaria 9006	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 9007	
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.corporacionmanosmagicas.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.corporacionmanosmagicas.org	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 86045745			
41. Primer apellido BARBOSA		42. Segundo apellido SABOGAL	
43. Primer nombre JORGE		44. Otros nombres HUMBERTO	
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 culturales definidas po		Cód. 1 0 7	48. Actividad meritoria 2
49. Actividad meritoria 3		Cód.	50. Actividad meritoria 4
Beneficio o excedente neto - patrimonio			
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 6494000		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 5886938	
53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 5886938		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 5886938	
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Destinar un valor de \$5.886.938 para la realización de actividades de promoción y desarrollo de actividades culturales, recreación y deporte dirigidas a niñas, n			
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. 90130000		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. 43300000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608624349		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900131197872	
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 9158149		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 9158149			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

24968210

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 8 6 0 4 5 7 4 5

1004. DV 5

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

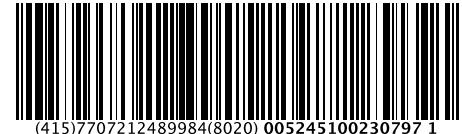
1006. Organización CORPORACION MANOS MAGICAS

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 2 0 / 0 8 : 2 0 : 5 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002307971



(415)7707212489984(8020) 005245100230797 1

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	25421014385982	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014385991	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014386001	15
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014386024	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014386031	2
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014386070	8
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

52451002307971



(415)7707212489984(8020) 005245100230797 1

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	2	4
2	2531		2	0	2	4	5
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							