

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002946439



(415)7707212489984(8020) 005245100294643 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 5 9 4 5 0		11. Razón social CORPORACION MANO AMIGA DOS	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal KM 2 VIA ZIPAQUIRA TOCANCIPA VDA BARANDILLAS SEC LA MARIEL
15. Teléfono 8510510			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Cundinamarca
17. Ciudad / Municipio Zipaquirá		Cód. 2 5	17. Ciudad / Municipio Zipaquirá
25. Correo electrónico jpalomar@colegiomanomiga.edu.co		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 0 7 0 4
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8530	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Educaci?n			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.colegiomanomiga.edu.co		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.colegiomanomiga.edu.co/	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 80086552
41. Primer apellido RANGEL		42. Segundo apellido CRUZ	43. Primer nombre ABEL
44. Otros nombres ANTONIO			
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal	
<b>Actividades meritorias</b>			
47. Actividad meritoria 1 Educación formal	Cód. 1 0 2	48. Actividad meritoria 2	Cód.
49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
<b>Beneficio o excedente neto - patrimonio</b>			
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 395028000	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 381509000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 381509000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Se destinara a realizar donaciones a entidades sin animo de lucro conforme a la normatividad tributaria vigente.			
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. 1832741000		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. 330801000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117625638471		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900443511442	
<b>Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad</b>			
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 213021050		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 213021050			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

24478061

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 8 0 0 8 6 5 5 2

1004. DV 4

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización CORPORACION MANO AMIGA DOS

997. Fecha de expedición 2 0 2 6 - 0 5 - 2 9 / 1 5 : 2 7 : 4 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002946439



**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	25421017637627	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017637659	43
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017637680	72
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017637706	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017637745	1
6	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421017637761	4
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

52451002946439



(415)7707212489984(8020) 005245100294643 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	100066007335133	2	0	2	2	
2	2531	100066007335158	2	0	2	9	
3	2532	100066007335552	2	0	2	270	2556967851
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							

PRESENTADO