

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003119340



(415)7707212489984(8020) 005245100311934 0

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 0 4 3 1 2		11. Razón social FUNDACION LA MANO DE DIOS	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería		Cód. 1 2	13. Dirección principal CR 8 39 36
	15. Teléfono 6047948553			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Córdoba
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Montería		Cód. 2 3	18. Código de verificación 2 3 0
	25. Correo electrónico funmanodedios2012@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 1	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 4 1 2 2 2		28. Sector cooperativo	
	29. Actividad económica principal 8610		30. Actividad económica secundaria 8699	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 8720	
	33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.funlamanodedios.org		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web funmanodedios2012@hotmail.com	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 1099990345			
	41. Primer apellido BALDOVINO		42. Segundo apellido MADRID	
	43. Primer nombre YULEIDA		44. Otros nombres DEL CARMEN	
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 Desarrollo social - Protección, asi		Cód. 1 1 3	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	
49. Actividad meritoria 3 Prevención del uso y consumo de su		Cód. 1 3 4	50. Actividad meritoria 4	
Beneficio o excedente neto - patrimonio				
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 108105737		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 108105737		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 108105737
54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 108105737				
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Adecuaciones locativas de infraestructura, renovación de mobiliario clínico y dotación hospitalaria (camas y colchones) para el servicio de internación en salu				
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. 14873701813		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. 4596143059		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117627944573		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900448661411		
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 126820000		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 126820000

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

113444850

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 9 9 9 9 0 3 4 5**

1004. DV **3**

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

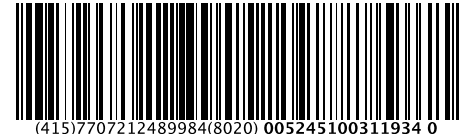
1006. Organización **FUNDACION LA MANO DE DIOS**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 3 0 / 1 6 : 5 2 : 5 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003119340



(415)7707212489984(8020) 005245100311934 0

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	25421018616138	1
2	Memoria Económica	25421018617602	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018621622	9
4	Los estados financieros de la entidad.	25421018621821	29
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018623453	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421018624967	5
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018624041	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421018624208	5
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421018624548	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			

	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	100066006668338	2 0 2 4	0 6	2 9	3	
2	2531	100066007636321	2 0 2 6	0 6	3 0	4	
3	2533		2 0 2 6	0 6	3 0	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							