

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002785995



(415)7707212489984(8020) 005245100278599 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 2 3 5 2 9		11. Razón social ASOCIACIÓN OTRAS VOCES	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 38 57 44 OF 101
15. Teléfono 3114817148			
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 otrasvocescol@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5 , 0 4 , 2 0
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 Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://otrasvoces.co/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web otrasvocescol@gmail.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 40372620			
		41. Primer apellido MONZON		42. Segundo apellido CIFUENTES	
		43. Primer nombre LUZ		44. Otros nombres MARINA	
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, asis	Cód. 1 1 6	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 7	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 9	50. Actividad meritoria 4 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3
---	---------------	--	---------------	--	---------------	--	---------------

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 0			
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. 8303000		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. 2586000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117622610201		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900301763527	

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

27915138

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 0 3 7 2 6 2 0

1004. DV 8

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización ASOCIACIÓN OTRAS VOCES

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

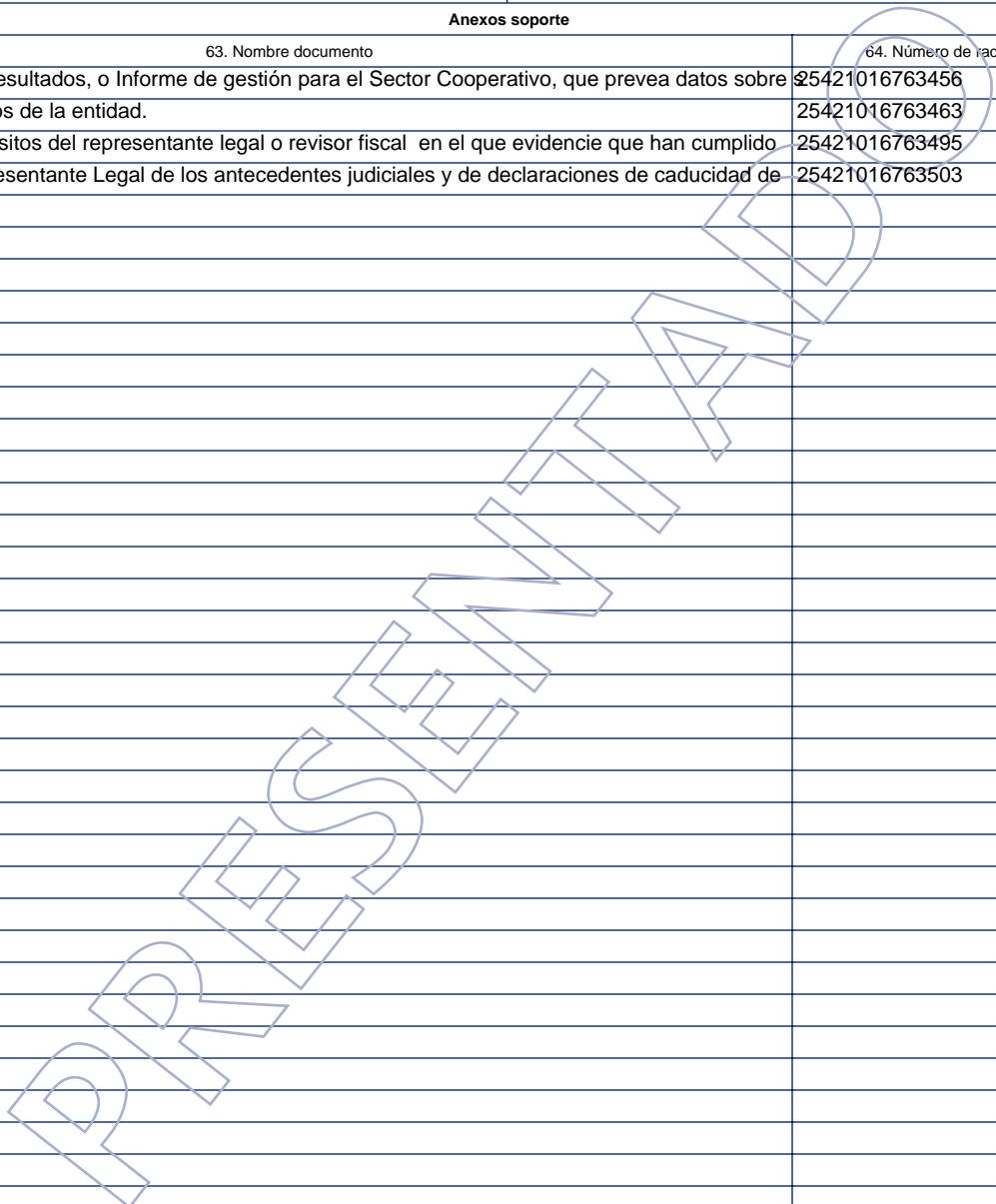
52451002785995



(415)7707212489984(8020) 005245100278599 5

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016763456	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016763463	10
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016763495	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016763503	3
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			
49			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002785995



(415)7707212489984(8020) 005245100278599 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	2530		2	0	2	5	0	6	2	9	3	
2	2531		2	0	2	5	0	6	2	9	3	
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												

