

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000110436



(415)7707212489984(8020) 005245100011043 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 4 2 1 9		11. Razón social ASOCIACION VOLUNTARIADO FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 98 18 49 BRR SAN JUAQUIN
15. Teléfono 3319090			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico voluntariado@fvl.org.co		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
26. Número sedes o establecimientos 1		Cód. 1 9 9	17. Fecha constitución de la entidad 0 7 / 1 4
27. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8890	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a			

34. Tipo de solicitud Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://jackiarcem.wixsite.com/voluntariadofvl	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://jackiarcem.wixsite.com/voluntariadofvl
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 38999136			
		41. Primer apellido HERRERA		42. Segundo apellido DE SALAZAR	
		43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres MERCEDES	
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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 4 1	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
--	--------------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 34700000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 13434000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 34700000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 13434000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL VOLUNTARIADO COMO SON TEJER ES SANAR, LEER ES SANAR, BIBLIOTECA, KIT PEDI?TRICOS, AYUDA AL			
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. 157902000		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. 124100000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113603323251		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000486575868	

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 66000000	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 66000000
--	--	------------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **27334766**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 8 9 9 9 1 3 6** 1004. DV **9**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION VOLUNTARIADO FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI**

997. Fecha de expedición **2 0 1 8 - 0 4 - 2 6 / 0 2 : 2 7 : 2 6**