

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002618845



(415)7707212489984(8020) 005245100261884 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 2 4 1 7 7		11. Razón social FUNDACION VALLE DEL LILI	
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes		Cód. 3 1	13. Dirección principal CR 98 18 49
15. Teléfono 6023319090			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
		Cód. 7 6 0	
25. Correo electrónico notificaciones@fvf.org.co		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 8 3, 0 6, 2 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8610	30. Actividad económica secundaria 6810	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8560
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://valledellili.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://valledellili.org/nuestra-institucion/marco-le
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 43016465		
	41. Primer apellido GRANADOS		42. Segundo apellido SANCHEZ	43. Primer nombre MARCELA	
	44. Otros nombres				
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 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2 Actividades de promoción y apoyo a	Cód. 1 0 5	49. Actividad meritoria 3 Actividades de investigación en área	Cód. 1 1 1	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	---	---------------	---	---------------	---------------------------	------

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 1055813332	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
REINVERSION OBJETO SOCIAL

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. 1981145562000	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. 1016953932000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117615692571	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900279877471
--	--

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 3483122457	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 3483122457
---	---	-------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 29099057
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 3 0 1 6 4 6 5 1004. DV 8
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION VALLE DEL LILI

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002618845



(415)7707212489984(8020) 005245100261884 5

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	25421016100189	1
2	Memoria Econ?mica	25421016100046	12
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016100458	7
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016100655	4
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016100711	4
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016100759	3
7	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del beneficio	25421016100820	3
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

52451002618845



(415)7707212489984(8020) 005245100261884 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	100066000634939	20	18	04	22	
2	2531	100066006936683	20	25	06	27	
3	2532	100066006936730	20	25	06	43	4990680011
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							

