

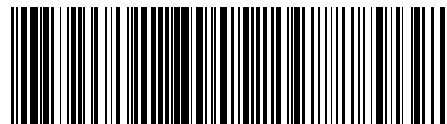
1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003098471



(415)7707212489984(8020) 005245100309847 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 8 6 7 5 3		11. Razón social FUNDACION CIVICA DE CALI ONG	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 21 1 N 65 P 2
15. Teléfono 6028812232			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico asistente@policiacivica.org		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
26. Número sedes o establecimientos 0		Cód. 1 9 9 8, 0 1, 2 7	27. Fecha constitución de la entidad
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 Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacioncivicadecali.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacioncivicadecali.org/cargas
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16676888		
	41. Primer apellido VILLOTA		42. Segundo apellido ESCOBAR	43. Primer nombre ENRIQUE	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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3	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 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

no aplica

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. 41116682	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. 38785781
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117627826539	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900447667001

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

9083243

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 6 6 7 6 8 8 8**

1004. DV **2**

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

1006. Organización **FUNDACION CIVICA DE CALI ONG**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 3 0 / 0 9 : 4 4 : 3 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003098471



(415)7707212489984(8020) 005245100309847 1

Anexos soporte

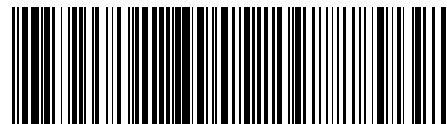
	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018395589	11
2	Los estados financieros de la entidad.	25421018395629	17
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018395650	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018395747	1
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

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451003098471



(415)7707212489984(8020) 005245100309847 1

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	2531	100066007060944	2 0 2 5	0 6	2 6	21	
2	2530	100066007064234	2 0 2 5	0 6	2 6	14	
3	2532		2 0 2 6	0 6	3 0	50	
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			.	.	.		