

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003160142



(415)7707212489984(8020) 005245100316014 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 0 7 0 3 3		11. Razón social ASOCIACION SORDOS DEL VALLE	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 25 6 45
15. Teléfono 6025564475			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
27. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
28. Sector cooperativo 7 6 0			
25. Correo electrónico asorval50@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	
27. Fecha constitución de la entidad 1 9 6 1 0 5 0 8		28. Sector cooperativo 7 6 0	
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 8513	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8560
33. Entidad de vigilancia y control Instituto de Bienestar Familiar			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.asorval.com.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.asorval.com.co/transparencia/
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 31860173		
	41. Primer apellido MONTAÑA		42. Segundo apellido ARAGON	43. Primer nombre JUDITH	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 Educación inicial	Cód. 1 0 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 32560502	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 32560502	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 32560502	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 32560502
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Los excedentes obtenidos durante el ejercicio contable serán destinados al fortalecimiento institucional y al desarrollo del objeto social de la Asociación de S			
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. 152170000		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. 141758000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117628741241		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900450246477	

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 20583609	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 20583609
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

17871392

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 1 8 6 0 1 7 3**

1004. DV **8**

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

1006. Organización **ASOCIACION SORDOS DEL VALLE**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 3 0 / 1 9 : 3 4 : 5 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003160142



(415)7707212489984(8020) 005245100316014 2

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	25421018723931	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018724107	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018724225	12
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018724350	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018724493	1
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

52451003160142



(415)7707212489984(8020) 005245100316014 2

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	100066006419764	2	0	2	4	0
2	2531		2	0	2	6	0
3	2532		2	0	2	6	0
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							