

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001552305**



(415)7707212489984(8020) 005245100155230 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 0 6 4 7 7		11. Razón social FUNDACION LILIANA ESTRADA Y ELSA GOMEZ	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 16 A 127 200 CA 10
15. Teléfono 3808955			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico contacto@fundacionleyeg.com		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
26. Número sedes o establecimientos		Cód. 7 6 0	17. Ciudad / Municipio Cali
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 1 2 3 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 Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionleyeg.com/site/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionleyeg.com/site/
38. Tipo persona representante 2	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 31266603			
		41. Primer apellido ESTRADA		42. Segundo apellido DE LONDOÑO	
		43. Primer nombre LILIANA		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 superior	Cód. 1 0 3	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3	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 23096000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 22107228	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 22107228	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 22107228
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Patrocinio de educación superior y Desarrollo social enfocado en la atención de las necesidades básicas de la población vulnerable y de escasos recursos.

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. 453118000	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. 452556000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116602299644	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000779756557
---	---

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 **17650096**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 1 2 6 6 6 0 3** 1004. DV **6**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACION LILIANA ESTRADA Y ELSA GOMEZ**

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001552305



(415)7707212489984(8020) 005245100155230 5

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	25421010748731	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011315793	22
3	Los estados financieros de la entidad.	25421010748779	19
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010748793	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421011641097	3
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010748801	1
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001552305



(415)7707212489984(8020) 005245100155230 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	100066005328332	2022	03	30	2	
2	2531	100066005330071	2022	03	30	2	
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							

