

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002760780



(415)7707212489984(8020) 005245100276078 0

Información general

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| Datos del solicitante | 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 5 1 4 4 6 | | 11. Razón social FUNDACION PRO ORGANICA | |
| | 12. Dirección seccional Impuestos de Cali | | Cód. 5 | 13. Dirección principal CORR LA BUITRERA CASA YAMBO KILOMETRO 3 |
| | 15. Teléfono 3259829 | | | |
| | 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Valle del Cauca |
| Datos de la solicitud | 17. Ciudad / Municipio Cali | | Cód. 7 6 | 18. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 9 0 5 1 3 |
| | 25. Correo electrónico fundacion@pro-organica.org | | 26. Número sedes o establecimientos 1 | |
| | 27. Sector cooperativo 1 | | 28. Sector cooperativo 1 | |
| | 29. Actividad económica principal 7490 | | 30. Actividad económica secundaria 5813 | |
| Representación legal | 31. Otras actividades económicas 1 9001 | | 32. Otras actividades económicas 2 9001 | |
| | 33. Entidad de vigilancia y control Gobernación | | | |
| | 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2025 |
| | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://pro-organica.org/ | | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://pro-organica.org/informes/ | |
| Representación legal | 38. Tipo persona representante 1 | | 39. Tipo de documento 1 3 | |
| | 40. Número documento de identificación 41770009 | | | |
| | 41. Primer apellido MARTINEZ | | 42. Segundo apellido SANCHEZ | |
| | 43. Primer nombre CARMEN | | 44. Otros nombres LIGIA | |
| 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 Actividades de promoción y desarrollo | Cód. 1 0 8 | 48. Actividad meritoria 2 Actividades definidas en la Ley 12 | Cód. 1 0 9 | 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 24933000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 20360000 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 16288048 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 16288048 |
|--|--|--|--|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

Conjugar perdidas

| | |
|--|--|
| 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. 151627000 | 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. 0 |
|--|--|

| | |
|---|---|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117621069741 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900298248541 |
|---|---|

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 31560000 | 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 31560000 |
|--|--|------------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **28616420**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 1 7 7 0 0 0 9** 1004. DV **8**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **FUNDACION PRO ORGANICA**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002760780



(415)7707212489984(8020) 005245100276078 0

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 | 25421016622568 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421016622661 | 4 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421016622781 | 5 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421016622962 | 1 |
| 5 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421016623122 | 2 |
| 6 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio | 25421016623233 | 2 |
| 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

52451002760780



(415)7707212489984(8020) 005245100276078 0

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 | 100066005596974 | 2022 | 07 | 06 | 11 | |
| 2 | 2531 | 100066005596981 | 2022 | 07 | 06 | 8 | |
| 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 | | | | | | | |