

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002779463



(415)7707212489984(8020) 005245100277946 3

Información general

| | | | |
|--|---|---|---|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 0 5 3 5 0 | | 11. Razón social ASOCIACION DE USUARIOS DE LAS AGUAS SUPERFICIALES Y SUBTERRANEAS DE LA CUENCA DEL RIO BOLO | |
| 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Palmira | | Cód. 1 5 | 13. Dirección principal CR 11 7 46 |
| 15. Teléfono 6022691948 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Valle del Cauca |
| 25. Correo electrónico asobolo@asobolo.org | | Cód. 7 6 | 17. Ciudad / Municipio Pradera |
| 26. Número sedes o establecimientos 0 | | Cód. 1 9 9 7 0 7 1 0 | 27. Fecha constitución de la entidad |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 9499 | 30. Actividad económica secundaria 3600 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 9900 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------------|---|---|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2025 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://asobolo.org/ | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.asobolo.org |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 14888823 | | | |
| | | 41. Primer apellido MINA | | 42. Segundo apellido DELGADO | |
| | | 43. Primer nombre HIGINIO | | 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 Manejo, uso y aprovechamiento de | Cód. 1 3 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 21402120 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 20338287 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 21402120 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 20338287 |
|--|--|--|--|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Cobertura del programa Huertas Urbanas y Rurales, Fortalecimiento de la red de Viveros, Actualización de equipos de Cómputo, adquisición de software contab

| | |
|--|--|
| 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. 407728893 | 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. 287620784 |
|--|--|

| | |
|---|---|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117619882767 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900296250984 |
|---|---|

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 58509620 | 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 58509620 |
|--|--|------------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **8308962**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 4 8 8 8 8 2 3** 1004. DV **7**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **ASOCIACION DE USUARIOS DE LAS AGUAS SUPERFICIALES Y SUBTERR**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002779463



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 | 25421016774394 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421016774552 | 12 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421016774710 | 5 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421016774767 | 1 |
| 5 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421016774821 | 1 |
| 6 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio | 25421016775203 | 32 |
| 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

52451002779463



(415)7707212489984(8020) 005245100277946 3

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 | 100066003467305 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 6 | 1 | 4 | 16 | |
| 2 | 2531 | | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 6 | 2 | 9 | 5 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

PRESELENTADO