

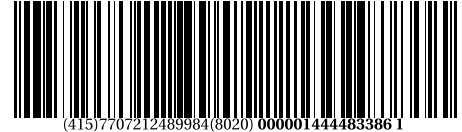
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14444833861



(415)7707212489984(8020) 0000014444833861

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 0 6 1 0 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Año Mes Día

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

FUNDACION CARLOS VALLECILLA BORRERO

36. Nombre comercial:

37. Sigla

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 1 58 41

42. Correo electrónico:

fundacioncvb@carval.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1:

6 8 7 5 3 0 0

45. Teléfono 2:

6 8 7 4 6 0 0

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 1 0 2

**Actividad secundaria**

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

**Otras actividades**

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 1 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  
4 7 8 1 4 4 2

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

**Obligados aduaneros**

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

**Exportadores**

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI  NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 7 1 2 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALLECILLA BORRERO CARLOS ALBERTO

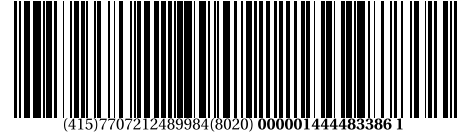
985. Cargo: Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14444833861



(415)7707212489984(8020) 0000014444833861

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 0 6 1 0 4 - 8	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	------------	--	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza: <input type="checkbox"/> 2	63. Formas asociativas: <input type="checkbox"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados: <input type="checkbox"/>
65. Fondos: <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas: <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros: <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica: <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas: <input type="checkbox"/> 1 6	70. Beneficio: <input type="checkbox"/> 2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
72. Número:	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>
73. Fecha:	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>
74. Número de Notaría:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75. Entidad de registro:	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>
76. Fecha de registro:	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>
77. No. Matrícula mercantil:	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>
78. Departamento:	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
79. Ciudad/Municipio:	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/>
Vigencia:		
80. Desde:	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>
81. Hasta:	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>

82. Nacional:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 %
83. Nacional público:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 %
84. Nacional privado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 %
85. Extranjero:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 %
86. Extranjero público:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 %
87. Extranjero privado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/>

Vinculación económica

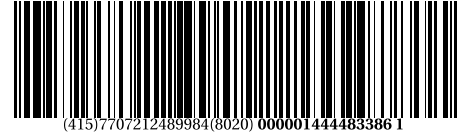
93. Vinculación económica: <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV: -
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País: <input type="checkbox"/>	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14444833861



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 0 6 1 0 4 - 8	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	------------	--	----------------------------

**Representación**

1	98. Representación: REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 0 8 0 3 1 1
	100. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	101. Número de identificación: 1 3 6 0 7 5 2 3 1
	102. DV 1 3	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido VALLECILLA	105. Segundo apellido BORRERO
	106. Primer nombre CARLOS	107. Otros nombres ALBERTO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV -
	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 0 8 0 3 1 1
	100. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	101. Número de identificación: 1 3 3 1 1 4 7 2 2 3
	102. DV 1 3	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido VALLECILLA	105. Segundo apellido MARTINEZ
	106. Primer nombre LILIANA	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV -
	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Día
	100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido
	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
	110. Razón social representante legal	
4	98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Día
	100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido
	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
	110. Razón social representante legal	
5	98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación: Año Mes Día
	100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido
	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
	110. Razón social representante legal	

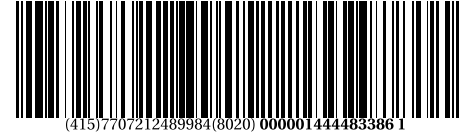
**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14444833861



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 0 6 1 0 4 - 8	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	------------	--	----------------------------

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

1	111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 3 1 1 4 7 2 2 3	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido VALLECILLA	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre LILIANA	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 8 0 3 1 1	123. Fecha de retiro: Año Mes Día	
2	111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 3 1 2 7 2 7 7 7	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido VALLECILLA	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre PATRICIA	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 8 0 3 1 1	123. Fecha de retiro: Año Mes Día	
3	111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 1 6 6 5 2 2 5 3	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido VALLECILLA	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre LEONARDO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 8 0 3 1 1	123. Fecha de retiro: Año Mes Día	
4	111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV -	114. Nacionalidad:	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: AAAA MM DD	123. Fecha de retiro: Año Mes Día	
5	111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV -	114. Nacionalidad:	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: AAAA MM DD	123. Fecha de retiro: Año Mes Día	

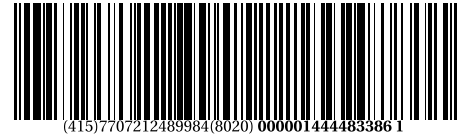
**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14444833861



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 0 6 1 0 4 - 8	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
--	------------	--	----------------------------

**Revisor Fiscal y Contador**

124. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	125. Número de identificación: 1 3   1 6 2 6 0 2 9 8	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional: 1 7 4 5 1 - T
---	---	--------------	--

128. Primer apellido RODRIGUEZ	129. Segundo apellido CAMPOS	130. Primer nombre BERNARDO	131. Otros nombres
-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--------------------

132. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 2 3 6 4 2 2 - 0	133. DV 0	134. Sociedad o firma designada: CONSULTORES INTEGRADOS LIMITADA
--	--------------	---

135. Fecha de nombramiento 2 0 0 8 0 3 1 1
---

136. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	137. Número de identificación: 1 3   2 9 6 7 5 7 3 1	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional: 1 7 0 5 9 6 T
---	---	--------------	--

140. Primer apellido GUARAN	141. Segundo apellido NARVAEZ	142. Primer nombre ANA	143. Otros nombres BETTY
--------------------------------	----------------------------------	---------------------------	-----------------------------

144. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 2 3 6 4 2 2 - 0	145. DV 0	146. Sociedad o firma designada: CONSULTORES INTEGRADOS LIMITADA
--	--------------	---

147. Fecha de nombramiento 2 0 1 4 0 3 0 6
---

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV -	151. Número de tarjeta profesional:
-------------------------	--------------------------------	--------------	-------------------------------------

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
----------------------	-----------------------	--------------------	--------------------

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
---	---------	----------------------------------

159. Fecha de nombramiento Año Mes
---------------------------------------

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**