

1. Año 2 0 2 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000912251



(415)7707212489984(8020) 005245100091225 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 9 4 2 1 0		11. Razón social FUNDACION SOCIAL TRANSFORMA	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 36 5 B 2 54
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico iccf@comunifecali.org		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 2 0 0 6 0 1 0 3 Año Mes Día
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 del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionsocialtransforma.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fundacionsocialtransforma.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 2596749			
41. Primer apellido MAYOR		42. Segundo apellido NUÑEZ		43. Primer nombre JOSE	
44. Otros nombres HUMBERTO		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 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	48. Actividad meritoria 2 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	49. Actividad meritoria 3 Promoción y apoyo a los derechos	Cód. 1 3 8	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	---	---------------	---	---------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2739480	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2739480	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2739480
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MERITORIA DEL OBJETO SOCIAL DE LA FUNDACIÓN

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. 66422403	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. 54261041
--	--

58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 0	59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 0
--	---

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 2500000	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 2500000
--	---	----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 2 5 9 6 7 4 9  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION SOCIAL TRANSFORMA

2585671

1004. DV 2

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000912251



(415)7707212489984(8020) 005245100091225 1

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007429834	9
2	Los estados financieros de la entidad.	25421007429841	20
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007429859	2
4	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421007429880	21
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007429873	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421007429898	4
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

52451000912251



(415)7707212489984(8020) 005245100091225 1

**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	100066003148915	2	0	1	9	1	1	2	6	31	
2	2531	100066003363159	2	0	2	0	0	4	2	5	15	
3	2532	100066003362476	2	0	2	0	0	4	2	4	34	219978357
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												

