

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001320919



(415)7707212489984(8020) 005245100132091 9

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
15. Teléfono 5562929			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
25. Correo electrónico iccf@comunifecali.org		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 6, 0 1, 0 3
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 Gobernaci?n			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021
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 NU?EZ	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 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto NO HAY EXCEDENTE NO APLICA			
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. 39178108		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. 28328683	
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 22250000		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	
62. Total pagos 22250000			

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 1-0 3-3 0/1 2:5 3:4 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001320919



(415)7707212489984(8020) 005245100132091 9

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421009521094	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009521451	42
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009521696	20
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009521901	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009522157	51
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009522315	1
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009522616	4
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001320919



(415)7707212489984(8020) 005245100132091 9

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	2532	100066004476088	2	0	2	1	0	3	3	0	41	159353381
3	2531	100066004478733	2	0	2	1	0	3	3	0	16	
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												

