

1. Año **2 0 2 4**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451002234201**



(415)7707212489984(8020) 005245100223420 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
15. Teléfono 5562929			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico tesoreria@comunifecali.org		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
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 2024	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/calificacion
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	48. Actividad meritoria 2 Promocion del desarrollo empresari	Cód. 1 3 7	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 10403000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 5432143	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 10403000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53. aprobado para reinvertir en este año 5432143
----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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. 73839194	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. 36376098
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607381939	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900122616189
---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 106146667	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 106146667
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

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**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002234201



(415)7707212489984(8020) 005245100223420 1

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	25421014132743	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014132997	19
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014133014	16
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014133021	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014133039	1
6	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421014133092	7
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

52451002234201



(415)7707212489984(8020) 005245100223420 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		2	0	2	4	0	5	1	7	31	
2	2531		2	0	2	4	0	5	1	7	18	
3	2532		2	0	2	4	0	5	2	0	38	
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												

PRESENTADO