

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000214076



Información general

| | | | |
|--|---|---|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 8 2 9 0 | | 11. Razón social FUNDACION TRASCENDER | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Cali | | Cód. 5 | 13. Dirección principal CR 65 5 67 BRR EL LIMONAR |
| 15. Teléfono 3341465 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Valle del Cauca |
| 25. Correo electrónico trascender.direccion@hotmail.com | | Cód. 7 6 | 17. Ciudad / Municipio Cali |
| 26. Número sedes o establecimientos 0 | | Cód. 2 0 0 0 1 0 2 3 | 27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 0 1 0 2 3 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 8890 | 30. Actividad económica secundaria 4729 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 9499 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Gobernación | | | |

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|--|--|
| 34. Tipo de solicitud Permanencia | | Cód. 3 | 35. Año gravable 2018 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundaciontrascender.org | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web trascender.admon@gmail.com |
| Datos de la solicitud Representación legal | 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 38555331 | | |
| | 41. Primer apellido COLLAZOS | | 42. Segundo apellido OLAYA | 43. Primer nombre SANDRA | 44. Otros nombres LORENA |
| | 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 Actividades de apoyo a la recreación | Cód. 1 3 0 | 49. Actividad meritoria 3 Actividades de promoción y desarrollo | Cód. 1 0 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 Perdida del año 2017 es \$104.004.758 | | | |
| 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. 175258000 | | 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. 23057000 | |
| 58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113600952208 | | 59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior | |

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 88613200 | 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 88613200 |
|--|--|------------------------------------|

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **27215642**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 8 5 5 5 3 3 1** 1004. DV **3**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION TRASCENDER**

997. Fecha de expedición **2 0 1 8 - 0 4 - 2 9 / 0 2 : 1 7 : 4 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000214076



(415)7707212489984(8020) 005245100021407 6

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 | 25421001299646 | 23 |
| 2 | Los estados financieros de la entidad. | 25421001436879 | 9 |
| 3 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421001437609 | 1 |
| 4 | Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme | 25421001437949 | 4 |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren | 25421001438202 | 1 |
| 6 | Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa | 25421001438535 | 4 |
| 7 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421001438836 | 9 |
| 8 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421001439225 | 3 |
| 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

52451000214076



(415)7707212489984(8020) 005245100021407 6

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 | 100066000845303 | 2018 | 04 | 29 | 49 | |
| 2 | 2531 | 100066000851043 | 2018 | 04 | 29 | 14 | |
| 3 | 2532 | 100066000851691 | 2018 | 04 | 29 | 26 | 389716071 |
| 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 | | | | | | | |

