

1. Año **2 0 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000514730



(415)7707212489984(8020) 005245100051473 0

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 Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2019	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.fundaciontrascender.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.fundaciontrascender.org/registroweb
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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 4 1	48. Actividad meritoria 2 Actividades de promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 1 0 5	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 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 NETO A DICIEMBRE 31 DE 2018			
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. 92771354		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. 41068371	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior		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 86806356	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 86806356
--	--	------------------------------------

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 9 - 0 3 - 2 2 / 1 9 : 5 8 : 0 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000514730



(415)7707212489984(8020) 005245100051473 0

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres, identificación, concepto y valor de la remuneración de las p	25421004798577	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421004799504	69
3	Los estados financieros de la entidad.	25421004801668	8
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421004803134	1
5	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421004852676	4
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421004905552	1
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421004908872	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000514730



(415)7707212489984(8020) 005245100051473 0

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	100066002380717	2019	03	22	13	
3	2532	100066002381295	2019	03	22	34	356253248
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							

