

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000887237



(415)7707212489984(8020) 005245100088723 7

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
17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
25. Correo electrónico trascender.direccion@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	
27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 0 1 0 2 3		28. Sector cooperativo 3	
29. Actividad económica principal 8890	30. Actividad económica secundaria 4729	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			
34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://fundaciontrascender.org/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://fundaciontrascender.org/?page_id=3353	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 14983983			
41. Primer apellido LONDO?O		42. Segundo apellido MOSQUERA	
43. Primer nombre JOSE		44. Otros nombres MANUEL	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 1
49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3	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 a?o 2018 fue de \$7.801.391			
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. 66713000		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. 3509000	
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 17412000		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 17412000			

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

8374357

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 4 9 8 3 9 8 3**

1004. DV **3**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **FUNDACION TRASCENDER**

997. Fecha de expedición

2 0 2 0 - 0 3 - 2 6 / 2 3 : 2 0 : 0 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000887237



(415)7707212489984(8020) 005245100088723 7

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007297683	40
2	Los estados financieros de la entidad.	25421007297690	7
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007297748	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007297755	3
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			
49			

PRESENTADO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000887237



(415)7707212489984(8020) 005245100088723 7

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	100066003304450	2020	03	26	12	
3	2532	100066003304468	2020	03	26	123	201905034
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							

