

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003155464



(415)7707212489984(8020) 005245100315546 4

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 6 4 7 0 8		11. Razón social FUNDACION EL CARNAVAL DE LOS SUEÑOS	
	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 1 A 42 41
	15. Teléfono 3105036384			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	18. Ciudad / Municipio Cali
	25. Correo electrónico fundacarnavaldeuenos@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 8, 0 3, 1 5	
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 8, 0 3, 1 5		28. Sector cooperativo	
	29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria	
Representación legal	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fundacarnaval.com.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacarnaval.com.co/transparencia/	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 16476238			
	41. Primer apellido REVELO		42. Segundo apellido CAICEDO	
	43. Primer nombre LUIS		44. Otros nombres ARMANDO	
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 Salud (no incluye las excepciones)		Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2	
49. Actividad meritoria 3		Cód.	50. Actividad meritoria 4	
Beneficio o excedente neto - patrimonio				
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 7502641		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 7502641		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 7502641
54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 7502641				
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto El excedente será utilizado en el cuidado de las personas con algún tipo de limitación mental				
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. 50041000		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. 6809000		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117630917259		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900456029654		
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 18000000		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 18000000

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

8935918

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 6 4 7 6 2 3 8**

1004. DV **7**

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

1006. Organización **FUNDACION EL CARNAVAL DE LOS SUEÑOS**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 3 0 / 1 8 : 2 8 : 4 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003155464



(415)7707212489984(8020) 005245100315546 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421018697007	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018697766	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018699074	12
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018699241	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018699501	1
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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003155464



(415)7707212489984(8020) 005245100315546 4

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	2	
2	2531		2	0	2	1	
3	2532		2	0	2	1	
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							