

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001941295



(415)7707212489984(8020) 005245100194129 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 8 2 4 5 2		11. Razón social FUNDACION EL REINO DE LOS SUE?OS	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 66 5 30
15. Teléfono 3128522152			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico kingpapacali@gmail.com		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 3, 0 1, 2 0		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8899	30. Actividad económica secundaria 9499	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://elreinodelossuenos.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://elreinodelossuenos.com/
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 1144027448	
41. Primer apellido ARROYO		42. Segundo apellido VILLARREAL		43. Primer nombre MIGUEL	
44. Otros nombres ANGEL		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 Actividades de promoción y desarrollo	Cód. 1 0 8	48. Actividad meritoria 2 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 1 4 1	49. Actividad meritoria 3 Educación para el trabajo y desarrollo humano	Cód. 1 0 4	50. Actividad meritoria 4 Desarrollo social - Protección, asistencia social y cultura	Cód. 1 2 3
--	---------------	---	---------------	--	---------------	--	---------------

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			
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. 0		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. 0	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 0		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 0	

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 0	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 0
--	---	----------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 105112217  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 1 4 4 0 2 7 4 4 8 1004. DV 7  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION EL REINO DE LOS SUEÑOS

997. Fecha de expedición 2 0 2 3-0 5-0 6/2 2:3 9:5 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001941295



**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente	25421012669211	3
2	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421012669241	1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012669187	1
4	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421012669234	1
5	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representante	25421012669202	2
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012669194	8
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012669227	1
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001941295



(415)7707212489984(8020) 005245100194129 5

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	2531	100066005800435	2	0	2	3	0	5	0	5	2	
2	2530	100066005801014	2	0	2	3	0	5	0	6	2	
3												
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												

