

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001876383



(415)7707212489984(8020) 005245100187638 3

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 1 0 0 3 5 2 0		11. Razón social FUNDACION FESTIVAL INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Armenia		Cód. 1	13. Dirección principal CR 15 28 37
15. Teléfono 7445692			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Quindío
		Cód. 6 3	17. Ciudad / Municipio Armenia
25. Correo electrónico tobias_bastidas@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 1 1 1 2 9
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9007	30. Actividad económica secundaria	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 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://cuyabritodeoro.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://cuyabritodeoro.org/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 18385945			
		41. Primer apellido BASTIDAS		42. Segundo apellido CUARTAS	
		43. Primer nombre TOBIAS		44. Otros nombres ALBERTO	
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 culturales definidas po	Cód. 1 0 7	48. Actividad meritoria 2	Cód.	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 1166830	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1166830	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1166830	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1166830
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto reinvertir en el objeto social de la fundación			
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. 21736405		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. 2572476	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600331617		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000994868437	

**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 9806615  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 8 3 8 5 9 4 5 1004. DV 2  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización FUNDACION FESTIVAL INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA

997. Fecha de expedición 2 0 2 3 - 0 3 - 2 8 / 0 7 : 5 7 : 1 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001876383



(415)7707212489984(8020) 005245100187638 3

**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	25421012363821	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421012363814	6
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012363799	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012363751	1
5	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421012363853	4
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421012363885	4
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001876383



(415)7707212489984(8020) 005245100187638 3

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	100066000202526	2	0	1	8	0	4	2	5	26	
2	2531		2	0	2	3	0	3	2	8	12	
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												

