

## Solicitud Régimen Tributario Especial



1. Año 2 0 2 1
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001460056



	(415)7707212489984(8020) <b>005245100146005</b> 6	(415)7707212489984(8020) <b>005245100146005 6</b>								
	Información general									
	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 5 8 6 3 1 11. Razón social CORPORACION CENTRO DE FAMILIA DEL ORIENTE									
itante	12. Dirección seccional   13. Dirección principal   15. Teléfono   15. Teléfono	326050								
Datos del solicitante	Towns     Cód.     16. Departamento     Cód.     17. Siudad Municipio       COLOMBIA     1     Antioquia     0     5     El Carmen de Viboral	Cód.								
Datos	25. Correo electrónico centrofamiliaoriente@gmail.com  26. Número sedes o establecimientos 27. Fecha constitución de la entidad 2 / 0 2 0 0 1 2 3									
	29. Actividad económica principal 9499 30. Actividad económica secundaria 8699 31. Otras actividades económicas 1 32. Otras actividades económicas 2 8890 33. Entidad de vigilancia y control Gobernación									
멸	34. Tipo de solicitud  Cód. 35. Año gravable Calificación  Cod. 35. Año gravable Attps://centrofamiliaoriente.wixsite.com/corporaci  Attps://centrofamiliaoriente.wixsite.com/corporaci  Cod. 35. Año gravable Attps://centrofamiliaoriente.wixsite.com/corporaci  Cod. 35. Año gravable Attps://centrofamiliaoriente.wixsite.com/corporaci									
Datos de la solicitud	39. Tipo de documento de identificación representante 1 1 3 3 71110616									
atos de	41. Primer apellido ZULUAGA 42. Segundo apellido LONDOÑO IVAN 44. Otros nombres DE JESUS  45. NIT de la persona jurídica que ejerce la la la persona jurídica que ejerce la representación legal									
Ī	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 Cód. 48. Actividad meritoria 2 Cód. 49. Actividad meritoria 3 Cód. 50. Actividad meritoria 4 Cód. Salud (no incluye las excepciones   1 0 6 Actividades de promoción y desarroll 1 0 8										
	Benefició 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 la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0										
1	55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto No se presento beneficio neto, pero la asamblea general esta comprometida con realizar programas de apoyo a la poblacion del municipio									
56. Monto del patrimonio futuo 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.										
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior  1116605656879  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									
inme	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 0 0 62. Total pagos	0								
Firma de quien suscribe el documento										

1001. Apellidos y nombres

22250283

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 1 1 1 0 6 1 6 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1004. DV 7

1006. Organización

CORPORACION CENTRO DE FAMILIA DEL ORIENTE



## Solicitud Régimen Tributario Especial

Página

2 de

52451001460056

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

	(415)7707212489984(8020) <b>005245100146005 6</b>					
	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	<b>£</b> 5421010343018	2			
2	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010342912	1			
3	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmento	25421010342921	32			
4	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefic	25421010342937	5			
5	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421010342944	1			
6	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421010342951	1			
7	Los estados financieros de la entidad.	25421010342969	8			
8	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421010343000	5			
9	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421010342976	5			
10	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421010342983	32			
11	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010342990	1			
12	· · · · / · / · / · · · / · · · · · · ·					
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\					
21	$\rightarrow$					
22						
23						
24	$\rightarrow$					
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
34	\					
35						
36	V					
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						



Espacio reservado para la DIAN

## Solicitud Régimen Tributario Especial

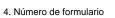
5245

Página

3 de

Hoi

52451001460056







							(415)7707212489984(8020) <b>005245100146005 6</b>				
		Presentación de info	rmació	n por e	nvío	de ar	chivo	s (Prevalidadores)			
	66. Formato (código)	67. Número solicitud		68. Fec		olicitud //es		69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes		
1	2530	100066004886908		2 1				8	) /		
2	2531	100066004886915		2 1							
3	2532	100066004886922		2 1					5110500		
4			+								
5						•			)		
6						•			/		
7					-	•					
8					•	•					
9					•						
10					•	//	7	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\			
11						/ <					
12					//	$\overline{}$	/	$\vee$			
13				$\overline{}$	<b>V</b>		$\overline{}$				
14				$\overline{}$							
15					$\overline{}$						
16			7			<del></del> ,	$\geq$				
17		^	, \	$\overline{}$		•	/				
18			1	$\angle$							
19			/>		$\vee$	<i>&gt;</i>					
20		^		77	>	•					
21				//	-	•					
22											
23			)								
24											
25											
26		~~//									
27											
28											
29	<										
30											
31											
32											
33											
34											
35		<u> </u>									
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											