

| | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|
| <div>REPUBLICA DE COLOMBIA</div> <div> DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small></div> | | Solicitud Régimen Tributario Especial | | <div>5245</div> | |
| 1. Año <div>2019</div> <div>Espacio reservado para la DIAN</div> <div></div> | | | | 4. Número de formulario 52451000482654 <div> (415)7707212489984(8020) 005245100048265 4</div> | |
| Información general | | | | | |
| Datos del solicitante | 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 2 0 0 7 3 | | 11. Razón social FUNDACI?N ALBERTO ECHAVARR?A RESTREPO | | |
| | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | | Cód. 1 1 | 13. Dirección principal CR 46 14 175 | |
| | 15. Teléfono 4444343 | | | | |
| | 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Antioquia | |
| | Cód. 0 5 | | 17. Ciudad / Municipio Medellín | | Cód. 0 5 0 |
| 25. Correo electrónico coordpostanalitica@labechavarria.com | | | 26. Número sedes o establecimientos | | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5 1 0 2 0 Año Mes Día |
| 28. Sector cooperativo | | | | | |
| Datos de la solicitud | 29. Actividad económica principal 9499 | | 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 del registro WEB | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2019 | |
| | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://faer.org.co/ | | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://faer.org.co/ | | |
| | 38. Tipo persona representante 1 | | 39. Tipo de documento 1 3 | | 40. Número documento de identificación 32208701 |
| Representación legal | 41. Primer apellido RESTREPO | | 42. Segundo apellido LOZADA | | 43. Primer nombre MARY |
| | 44. Otros nombres ALEJANDRA | | | | |
| | 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 Desarrollo social - Protección, asi | | Cód. 1 1 5 | 48. Actividad meritoria 2 Actividades de investigación en área | | Cód. 1 1 1 |
| 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 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 Labor social en comunidades vulnerables, Curaciones (Arteterapia para niños y/o adultos con enfermedades crónicas, degenerativas, raras o huérfanas) y difer | | | | | |
| 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. 25960159 | | | 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. -9443764 | | |
| 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 44021514 | | | 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 44021514 |
| <div>Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</div> | | | | | |
| Firma de quien suscribe el documento | | | | | |
| 1001. Apellidos y nombres | | 33088144 | | | |
| 1002. Tipo doc. 1 3 | 1003. No. identificación 3 2 2 0 8 7 0 1 | 1004. DV 6 | | | |
| 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN | | | | | |
| 1006. Organización FUNDACIÓN ALBERTO ECHAVARRÍA RESTREPO | | | | | |
| 997. Fecha de expedición 2 0 1 9 - 0 3 - 2 2 / 0 7 : 2 8 : 0 0 | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000482654



(415)7707212489984(8020) 005245100048265 4

Anexos soporte

| | 63. Nombre documento | 64. Número de radicado | 65. Total folios |
|----|---|------------------------|------------------|
| 1 | Certificación donde se indiquen los nombres, identificación, concepto y valor de la remuneración de las p | 25421004775907 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421004361930 | 33 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421004361971 | 4 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421004482052 | 1 |
| 5 | Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme | 25421004361994 | 14 |
| 6 | Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren | 25421004363034 | 8 |
| 7 | Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa | 25421004608978 | 6 |
| 8 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421004363421 | 5 |
| 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

52451000482654



(415)7707212489984(8020) 005245100048265 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 | 2532 | 100066002229459 | 20 | 19 | 03 | 20 | 169556025 |
| 2 | 2530 | 100066002229561 | 20 | 19 | 03 | 1 | |
| 3 | 2531 | 100066002273311 | 20 | 19 | 03 | 9 | |
| 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 | | | | | | | |