

## Solicitud Régimen Tributario Especial



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



4. Número de formulario

52451001205892



|                                      |  |   |                           |                           | Información m                         |  | 07212+0330+(00       | 20) 003243100120369 2            |                   |  |
|--------------------------------------|--|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--|----------------------|----------------------------------|-------------------|--|
|                                      | E N  | Jo Identificación Tributaria (NIT)  | 1 Pozón agoial            |                           | Información ge                        | enerai   |                      |                                  |                   |  |
|                                      | 5. No. Identificación Tributaria (NIT)  9.0.0.2.3.5.6.3 FUNDACION PARA EL DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES FUNDACION DIS  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | 3 3 3 2 3 3 3  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| ante                                 | 1  | uestos de Bogotá  | 1 00                      | 51 A 127                  | O 1                                   | _ \ \  | 15. Teléfono         | 3202312429                       |                   |  |
| solicitante                          | _  | País  | J Z J                     | Cód.                      | 17. Ciudad Munic                      | oinio  | Cód.                 |                                  |                   |  |
| S S                                  |  | PAIS  | 1                         | Departamento<br>gotá D.C. | ,                                     |  | Bogotá, D.C.         | ырю                              | 1 1 0             |  |
| Datos del                            | _  | Correo electrónico  | 1 20                      | 9014 2101                 |                                       | 26. Número sedes o 27. Fecha constitución de la 20. Costa consestivo |                      |                                  |                   |  |
| Date                                 |  | establecimientos establecimientos establecimientos establecimientos establecimientos contactenos@grupodis.net |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | 29. Actividad 30. Actividad 31. Otras actividades 32. Otras actividades 32. Estidad do vicillo de v |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | 94   |   | económicas 1              | economicas                | Alcald                                |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | 34.  | Tipo de solicitud Cód.  | 35. Año gravable          | 36. Dirección             | n electrónica página                  | web de la entidad solicitante  | 37. Dirección er     | nlace electrónico donde se ubica | el registro web   |  |
| _                                    | Act  | tualización 2   | 2021                      | https://ww                | w.fundaciondi                         | s.org/index.php  | https://www          | .fundaciondis.org/index.         | php/rte-2021      |  |
| Datos de la solicitud                | =  | 38. Tipo persona representante 39. Tipo de documento 40. Nú   | úmero documento de idei   | ntificación               |                                       | $\leftarrow +$   |                      |                                  |                   |  |
| soli                                 | leg  | 1 1 3   | 1                         | 6446277                   |                                       | $\wedge$   |                      |                                  |                   |  |
| de la                                | ción   | 41. Primer apellido   | 42. Segundo ap            | ellido                    | $\overline{}$                         | 43. Primer nombre  |                      | 44. Otros nombres                |                   |  |
| tos                                  | enta   | CARVAJALINO   | SANCHEZ                   |                           |                                       | GUILLERMØ  |                      | ALFONSO                          |                   |  |
| ۵                                    | Representación legal   | 45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal   | 46. Razón social de la    | persona jurídio           | ca que ejerce la rep                  | resentación legal  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | å  |   |                           |                           | <                                     | <del>-</del> >   |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           | Actividades me                        | ritorias   |                      |                                  |                   |  |
| 1                                    |  | vidad meritoria 1 Cód.  | 48. Actividad meritoria 2 |                           | Cód. 49.                              | Actividad meritoria 3  | Cód. 5               | Actividad meritoria 4            | Cód.              |  |
| Des                                  | sarro  | ollo social - Protección, asi 1 2 3   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| 51                                   | Doc  | ultado fiscal a 31 de diciembre del año   | 52. Resultado contable    |                           | cio o excedente no                    | eto - patrimonio<br>Monto del beneficio o excedente                  | noto 2 31 do   5     | 4. Monto del beneficio o exceder | oto rogietrado on |  |
|                                      | erior  | O   | anterior                  | a of de dicient           | 0 dicie                               | embre del año anterior   | 0                    | casilla 53, aprobado para reinvi | ertir en este año |  |
| - F                                  | Doot   | -   | 10 0010                   |                           | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ |  | 0                    |                                  | 0                 |  |
| Dic                                  | :ho  | ino de la reinversión del beneficio o exceden<br>excedente deber? ser reinvertido                             | por un plazo de ha        | sta tres a?               | os en                                 |  |                      |                                  |                   |  |
| pro                                  | gra  | imas y proyectos orientados al de   | sarrollo del objeto,      | social de la<br>7397384   | մ Fundaci?ր y ն                       | al alcance   | 21 do diojombro dol  | aña gravabla 4062985             | 5                 |  |
| inm<br>pre                           | 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.   |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| H                                    | 11/6600120838  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| 58.                                  | Núm  | ero de formulario declaración de renta año g  | gravable anterior         |                           | grav                                  | Número de radicado o autoadhe<br>rable anterior                      | esivo declaracion de | e renta ano                      |                   |  |
|                                      |  | eago  | os salariales a cargos di | rectivos y ge             | renciales o person                    | as jurídicas que representan   | legalmente la entid  | dad                              |                   |  |
| 60. I                                | 60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente antenor o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad  61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente antenor o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad  62. Total pagos   |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           | 0                         | onto annonon o noo page               |  | 0                    |                                  | 0                 |  |
|                                      |  | ( ) )   |                           | ·                         |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   | >                         |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| _                                    |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| Firma de quien suscribe el documento |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      |  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| 11                                   | nn 1   | Apellidos y nombres   |                           |                           |                                       | 8908449  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | Tool. Applitudes y Hollings  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 6 4 4 6 2 7 7 1004. DV 6  1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
|                                      | 1006. Organización FUNDACION PARA EL DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LAS ORGANIZAC   |   |                           |                           |                                       |  |                      |                                  |                   |  |
| "                                    | .00.   | 5.gauoioii :  |                           |                           |                                       | -  |                      |                                  |                   |  |



## Solicitud Régimen Tributario Especial

Página

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001205892

|    | Anexos soporte  | 212489984(8020) 005245100120585 |                  |
|----|---|---------------------------------|------------------|
|    | 63. Nombre documento  | 64. Número de radicado          | 65. Total folios |
| 1  | Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de | 25421008972033                  | 1                |
| 2  | Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre   | <b>£</b> 5421008972019          | 4                |
| 3  | Los estados financieros de la entidad.  | 25421008972121                  | 29               |
| 4  | Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido |                                 | 1                |
| 5  | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so |                                 | 10               |
| 6  | Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de   |                                 | 6                |
| 7  | Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perm       |                                 | 6                |
| 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 | V   |                                 |                  |
| 37 |   |                                 |                  |
| 38 |   |                                 |                  |
| 39 |   |                                 |                  |
| 40 |   |                                 |                  |
| 41 |   |                                 |                  |
| 42 |   |                                 |                  |
| 43 |   |                                 |                  |
| 44 |   |                                 |                  |
| 45 |   |                                 |                  |
| 46 |   |                                 |                  |
| 47 |   |                                 |                  |
| 48 |   |                                 |                  |
| 49 |   |                                 |                  |



## Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Página

3 de

52451001205892

3

Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

|    |                      |   |   |       | (415)7707212489984(8020) <b>005245100120589 2</b> |      |     |               |  |  |  |
|----|----------------------|---|---|-------|---|------|-----|---------------|--|--|--|
|    | Presentación de inf  |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
|    | 66. Formato (código) | 67. Número solicitud                    |   | 68. 1 |   |      |     |               | 69. Total registros                    | 70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes |  |
| 1  | 2530                 | 100066004198780                         | _ | Año   |   |      |     | Día<br>2 4    |  | ) )  |  |
|    |                      | 100066004198988                         | 2 | 0 2   | 1   | 0    | 3   | 2 4           | •                                      |  |  |
|    |                      |   |   | 0 2   |   | . 0  | 3   |               |  |  |  |
|    |                      |   |   |       |   |      |     | •             |  |  |  |
| +  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  | 1  |  |
|    |                      |   |   |       |   |      |     |               |  | /  |  |
|    |                      |   |   |       |   |      |     | •             | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ |  |  |
| 3  |                      |   |   |       |   |      |     | •             |  |  |  |
| ,  |                      |   |   |       |   | •    |     | ^             |  |  |  |
| 0  |                      |   |   |       |   |      |     | <del>/</del>  |  |  |  |
| 1  |                      |   |   |       |   |      | / < | $\leftarrow$  |  |  |  |
| 2  |                      |   |   |       |   | //   |     |               | V                                      |  |  |
| 3  |                      |   |   |       | $\overline{}$                                     | /    |     |               |  |  |  |
| 4  |                      |   |   |       | _   |      |     | •             |  |  |  |
| 5  |                      |   |   |       |   | _    |     |               |  |  |  |
| 6  |                      |   |   |       |   |      | -   | $\rightarrow$ |  |  |  |
| 7  |                      | ^                                       | , |       | $\overline{}$                                     |      |     |               |  |  |  |
| 8  |                      | //                                      |   |       | <u> </u>  |      |     |               |  |  |  |
| 9  |                      |   |   | >     | _   | abla |     |               |  |  |  |
| 0  |                      | ^                                       |   |       | 7   |      |     |               |  |  |  |
| 1  |                      |   |   | 7/    |   |      |     |               |  |  |  |
| 2  |                      |   |   | /     |   |      |     |               |  |  |  |
| 3  |                      |   | ) |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 4  |                      |   | / |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 5  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 6  |                      | \ |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 7  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 8  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 9  | <                    |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 0  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 1  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 2  |                      | <i>)</i>                                |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 3  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 4  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 5  |                      | <u> </u>                                |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 6  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 7  |                      |   | + |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 8  |                      |   | - |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 9  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 0  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 2  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 3  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 4  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 5  |                      |   |   |       |   | •    |     | •             |  |  |  |
| 6  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 7  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| 8  |                      |   |   |       |   |      |     |               |  |  |  |
| .5 |                      | I                                       |   |       |   |      |     |               |  |  |  |