

## Solicitud Régimen Tributario Especial



1. Año 2 0 2 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000897650



	(415)//0/212489984(8020) 005245100089/65 0											
					Inform	nación general						
	5. No. Identificación Tr	ibutaria (NIT)	11. Razór	n social	social							
	8 3 0 0 7 7 0 3 1 FUNDACION IBEROAMERICANA FUNIBER											
ē	12. Dirección seccional Cód. 13. Dirección principal 15. Teléfono											
itan	Impuestos de Bogotá 3				3 2 CL 40 26 A 08					3	279393	
solic	24. País			Cód.	Cód. 16. Departamento Cód. 17. Ciudad Municipio						Cód.	
de	COLOMBIA			1	1 Bogotá D.C. 1 Bogotá, D.C.					1 1 0		
Datos del solicitante	25. Correo electrónico 26. Número sedes o establecimientos entidad 28. Sector cooperativo establecimientos								rativo			
۵	administracion.co@funiber.org											
				tras actividad micas 1	des 32. Otras actividades económicas 2	33. Entidad de vigilancia	y control					
	9499 8560			Alcald?a								
	34. Tipo de solicitud Cód. 35. Año			ño gravable	o gravable 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante 37. Dirección					enlace electrónico donde se ubica el registro web		
₽	Actualización del registro WEB 2			2020 https://www.funiber.org.co/ https://www				v.funiber.org.co/normativa				
Datos de la solicitud	38. Tipo persona representante 39. Tipo de documento de identificación 40. Número documento de identificación											
a so	o le c	1 1 3			52692274		V					
ge I	41. Primer apellido				o apellido	43. Primer nom	lbre		44. Otros nombres			
atos	TRIANA MEJIA					YENNY CAROLINA						
۵	representante  1 3 52692274  41. Primer apellido TRIANA  42. Segundo apellido WEJIA  43. Primer nombre YENNY  44. Otros nombres CAROLINA  45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal											
	<u>«</u>											
					Activid	ades meritorias						
	47. Actividad meritoria 1 Cód. 48. Actividad meritoria 2 Cód. 49. Actividad meritoria 3 Cód. 50. Actividad meritoria 4 Cód.											
Acti	Actividades de promoción y apoyo a 1 0 5											
Benefició o excedente neto - patrimonio												
ante	Resultado fiscal a 31 de rior		anterior		able a 31 de diciembre del añ	diciembre del año ant	cio o excedente terior		54. Monto del beneficio la casilla 53, aprobado	para reinvertir en e	este año	
		63975000		(	1437300	00		14373000		14	373000	
	Destino de la reinversión					2						
				<del>//</del>	ecializaci?n y Maestr 24400442982					38838822		
56. I	Monto del patrimonio br ediatamente anterior. Er	uto a 31 de diciembre n caso de ser una entic	del año gra dad creada	vable en el	24400442902	57. Monto del patrimo inmediatamente ante	onio líquido a 3 erior. En caso d	31 de diciembre d le ser una entidad	d creada en el	00030022		
pres	ente año, informar el pa	atrimonio de constitucio	ón.	/ (	1114600075793	presente año, informa	ar el patrimonio	o de constitución	•	910006066992	7/1	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior						59. Número de Radio	59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior					
	// \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \											
60 M	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 cueirpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 0 97320000 97320000											
	3732000											

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

20528330

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 6 9 2 2 7 4

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

FUNDACION IBEROAMERICANA FUNIBER 1006. Organización

1004. DV 9



## Solicitud Régimen Tributario Especial



Espacio reservado para la DIAN



Página
4. Número de formulario

52451000897650



		(415)//0/212489984(8020) 005245100089765 0						
	Anexos soporte	No. of a disease	OF Tatal falling					
	63. Nombre documento  Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	64. Número de radicado 25421007350641	65. Total folios					
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre		27					
2	Los estados financieros de la entidad.	25421007350634	14					
3		25421007350659						
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de		3					
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007350666	2					
6								
7		<u> </u>						
8								
9		<b>&gt;</b>						
10	$\rightarrow$ $\vee$							
11								
12								
13								
14	\ \ \ \ \							
15								
16								
17								
18	$\rightarrow$							
19								
20								
21	$\rightarrow$							
22								
23								
24	$\rightarrow \rightarrow $							
25								
26								
27								
28								
29								
30								
32			+					
34								
35			+					
36								
37	<u> </u>							
38			+					
39								
40								
41			+					
42								
43								
43								
44								
46								
47								
48								
49								



## Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Espacio reservado para la DIAN 4. Número de formulario

3 de 3 52451000897650





Página

			(415)7707212489984(8020) <b>005245100089765 0</b>						
		Presentación de infor	r envío de archivos (Prevalidadores)						
				cha solicitu			70. Valor total d	a las donaciones / s	esignaciones
	66. Formato (código)	67. Número solicitud	Año	Mes	Día	69. Total registros	70. Valor total d	e las donaciones / a permanentes	asignaciones
1		100066003225566	2 0 2	0 0 3	1 1	\1			73630782
2		l .	2 0 2						
3	2530	100066003225527	2 0 2						
4							)		
5							1		
6							/		
7					-				
8									
9				1 4	<u> </u>				
10									
11									
12						V			
13			_						
14									
15									
16					>				
17		$\wedge$			_				
18			,						
19			// ^	$\searrow$					
20		^ '		>					
21									
22									
23			)						
24			/						
25									
26		\ \ \ \ \ \ \ \							
27									
28									
29	<								
30									
31									
32		/							
33		K							
34									
35		~							
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									