

Solicitud Régimen Tributario Especial



1. Año 2 0 1 9 Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000586825



	(100)																	
									Informa	ación g	eneral							
	5. N	lo. Identificación Tri			Razón s													
	9 0 0 0 9 1 1 1 4 ASOCIACIÓN DE ASOCIADOS ACUEDUCTO ALTO DEL CALVARIO																	
12. Dirección seccional Cód. 13. Dirección principal										15. Telé	fono							
solicitante	Impu	uestos de Medellín			1	1	CL 50	50 52 1	LC 102									5462330
Solic Solic	24.	País				Cód.	16. Dep	artamento					Cód.	17. Ciudad Mu	nicipio			Cód.
de	СО	LOMBIA				1	Antioq	uia					0 5	El Santuario				0 5 6
Datos del	25.	Correo electrónico					•					26. Núm establec	ero sedes o imientos	27. Fed entidad	cha constitu	ıción de la	28. Sector coo	perativo
asoacueductoelcalvario@gmail.com																		
	29. eco	Actividad nómica principal	30. Actividad económica secu	ındaria	31. Otra	s actividad	des 32.	. Otras action	vidades	33. Enti	idad de vigi	lancia y co	ontrol		·	•		
	949									Gobe	rnación	17	_	~ `				
	34.	Tipo de solicitud		Cód.	35. Año	gravable	36.	. Dirección	electrónica	a página	a web de la	entidad s	olicitante	37. Dirección	enlace ele	ctrónico don	ide se ubica el re	egistro web
_	Act	ualización del re	·	2		20	19 htt	tp://asoa	cueduct	toelca	lvario.co	m/		http://asoa	acueduct	oelcalvar	io.com/docu	mentos.20
38. Tipo persona 39. Tipo de la Maria della de la Maria della dell																		
sol	Representación legal		1 1 3				360	3389			\wedge		V					
de	iciór	41. Primer apellido	42	42. Segundo apellido				$\overline{}$	43. Primer nombre				44. Otros nombres					
tos	enta	ORREGO			G	IL					FRANC	cisco			ALBE	RTO		
۵	pres	45. NIT de la pers representación led	ona jurídica que e	ejerce la	46. Razá	n social d	e la pers	ona jurídica	a que ejerc	e la rep	presentación	n legal						
	Re		1-								_ >							
								\wedge	Activida	des me	eritorias							
47.	Activ	ridad meritoria 1		Cód. 4	8. Activio	dad merito	ria 2	77	Cód.	49.	Actividad m	neritoria 3		Cód.	50. Activid	ad meritoria	4	Cód.
Cor	ser	vación, recupera	ción y prote 1	3 2			4		/>_									
							^				eto - patrin							
51.		ultado fiscal a 31 de	diciembre del añ		2. Resul Interior	tado conta	ble a 31	de diciemb	ore del año	53. dicie	Monto del b embre del a	beneficio c año anterio	excedente or	neto a 31 de	54. Monto la casilla 5	del benefici 3, aprobado	o o excedente re para reinvertir e	egistrado en en este año
				0		($\langle \cdot \rangle$	0				0				0
		ino de la reinversión				\wedge)									
NO	ES	POSIBLE IN	/ERTIR POR	QUE N	10 HU	BO EX		_ / /	/									
56. I inme pres	Mont ediat ente	to del patrimonio bri amente anterior. Er e año, informar el pa	uto a 31 de dicier n caso de ser una atrimonio de cons	nbre del a i entidad d titución.	ño grava reada er	ible i el	8181	14462		57. inm pre	Monto del p nediatament sente año,	patrimonic te anterior informar e	líquido a 3º . En caso de l patrimonio	1 de diciembre de ser una entidad de constitución.	lel año grav d creada er	rable i el	804980497	
58.	Núm	ero de Formulario [Declaración De R	enta Año	Gravable	Anterior	\bigvee			59. Gra	Número de avable anter	e Radicado rior	o Autoadh	esivo Declaració	n de Renta	Año		
				Pagos	salariale	s a cargo				•	-			egalmente la en	ntidad			
60. N	lonto diatar	total de pagos salariale mente anterior o los pag	es a los miembros de gos del año actual cua	los cuerpos ando es una	directivos nueva ent	del año idad		61. Monto to inmediatame	ital de pagos ente anterior d	a socieda o los pag	ades u otras e los del año act	entidades po tual cuando	r la representa es una nueva e	ción legal del año entidad	62. Total	pagos		
				-)	/	899	3003							736000				9729003
) /		√												
			\ '	~ / _														

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma	ae	quien	suscribe	eı	aocumento

1001. Apellidos y nombres

3431935

1004. DV 9

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización ASOCIACIÓN DE ASOCIADOS ACUEDUCTO ALTO DEL CALVARIO



Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Espacio reservado para la DIAN



Página

4. Número de formulario

2 _{de}

52451000586825



		212489984(8020) 005245100058682 5	
	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		1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre		1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421005142919	5
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido		1
5	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente de la escritura pública pública de la escritura pública pú	1 \ 1	9
6		25421005143361	6
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa		7
8	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421005143458	1
9		>	
10	$\rightarrow \vee \wedge$		
11			
12			
13			
14	\(\frac{\times}{\times}\)		
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

Espacio reservado para la DIAN



Página

4. Número de formulario

3 de

3

Hoja No. 3

52451000586825



1	otal de las donaciones / asignaciones permanentes
66. Formato (código) 67. Número solicitud Año Mes Día 69. Total registros 70. Vàlor to 1	otal de las donaciones / asignaciones permanentes
66. Formato (código) 67. Número solicitud Año Mes Día 69. Total registros 70. Valor to 4	permanentes
1	<i>)</i>
2 2531 100066002295347	/
3 4 5 5 6 6 7 8 9 9 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	
4	
5 6 7 8 9 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	
6 7 8 9 10 11 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
7 8 9 10 11	
8 9 10 11 11 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
9 10 11	
10 11	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
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	