LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR DE­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(nombre institución beneficiaria)***

**CERTIFICAN**

Que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(nombre institución beneficiaria)*** es una entidad sin fines de lucro con personería Jurídica reconocida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_según Resolución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y reconocida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mediante resolución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e inscrita en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo el número \_\_\_\_\_ del libro \_\_\_\_ de las Entidades sin ánimo de Lucro (***solo para entidades inscritas en Cámara y comercio****)*, e identificada con número de NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(nombre institución beneficiaria)*** tiene por objeto social, según sus estatutos vigentes:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Que para efectos tributarios,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(nombre institución beneficiaria)***  se encuentra regulada en el artículo **22**  ***23*** del Estatuto Tributario, con la responsabilidad número (\_\_\_) fijada por la DIAN, sin estar obligada a aplicar lo regulado en los artículos 356-2 y 364-5 del Estatuto Tributario y las normas reglamentarias del Decreto 2150 de 2017, y a su vez, tampoco se encuentra obligada al proceso de ***Permanencia*** **y actualización** en el Régimen Tributario Especial señalado en el artículo 19 del Estatuto Tributario.

Que ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre institución beneficiaria)***  se compromete a informar a la Fundación Ramirez Moreno cualquier cambio o novedad que se produzca sobre nuestra condición tributaria.

Dada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_***(ciudad)*** a los \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nombre completo*** ***Nombre completo***

Representante Legal ***Revisor Fiscal / Contador***

C.C. No. C.C. No.

 T.P No.