fundación amiga
- amiga del paciente -

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA ACCEDER A LA PERMANENCIA EN EL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 13 DEL PARAGRAFO 2 DEL ARTICULO 364 – 5 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

El abajo firmante, actuando en calidad de representante legal de la **FUNDACION AMIGA DEL PACIENTE,**

CERTIFICO:

1. Que esta institución actuó hasta el año 2016 como contribuyente perteneciente al Régimen tributario Especial

2. Que durante el año 2017 cumplió con todos los requisitos establecidos en el Articulo 19, 356 al 364 – 5 del Estatuto Tributario y en los artículos pertinentes del Decreto 2150/17 para continuar su Permanencia en el régimen tributario Especial

3. Que por el año gravable 2017 presento su declaración de renta mediante el formulario numero 1113603306255

JOSE FERNANDO TORRES HERNANDEZ
Representante Legal