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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrita en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo el número \_\_\_\_\_ del libro \_\_\_\_ de las Entidades sin ánimo de Lucro, e identificada con número de NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Que en cumplimiento a lo establecido en los artículos 356-2 y 364-5 del estatuto tributario y las normas reglamentarias del Decreto 2150 de 2017, ***(nombre institución beneficiaria)***, está realizando el proceso para solicitar la permanencia en el Régimen Tributario Especial.

Asimismo, nos comprometemos a informar a JULYMAR FOUNDATION INC. cualquier novedad que se produzca sobre nuestra condición tributaria.

Dada en ***(ciudad)*** a los \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_de 2018

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

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

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

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

T.P No.