

FORMATO DATOS DE DONACIÓN PERSONA JURIDICA

VALOR DE LA DONACIÓN: La Corporación Cívica de Caldas, tiene estimado la donación mensual para personas jurídicas de un salario mínimo legal vigente al año, que para el 2016 corresponde a 689.455 (seiscientos ochenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta y cinco pesos). No obstante y dado el beneficio tributario que representa donar a corporaciones, hay afiliados que aportan por encima de dicho monto.

De acuerdo con el artículo 125 del Estatuto Tributario los contribuyentes del impuesto de renta que estén obligados a presentar declaración de renta y tienen derecho a deducir de la renta el valor de las donaciones efectuadas, durante el año o período gravable, a las asociaciones, corporaciones y fundaciones, sin ánimo de lucro, cuyo objeto social y actividad correspondan al desarrollo de programas de interés general, como es el caso de la Corporación Cívica de Caldas. El valor a deducir por este concepto es de hasta un tope del 30% de la renta líquida del contribuyente, determinada antes de restar el valor de la donación.

Su donación mensual será de:

Un Salario Mínimo mensual _____

Otro valor (Indique por favor cuál) _____

PERÍODO DE DONACIÓN: La Corporación Cívica de Caldas ofrece a sus corporados la posibilidad de hacer sus donaciones bajo las modalidades de pago anticipado: mensual, bimestral, trimestral, semestral y anual. A partir de la modalidad bimestral, la facturación se hace acumulativa.

Le solicitamos marque la modalidad para hacer su donación, según sus preferencias:

Mensual _____ **Bimestral** _____ **Trimestral** _____

Semestral _____ **Anual** _____

FORMA DE PAGO DE LA DONACIÓN: Señale por favor cómo efectuará su donación:

Cheque _____ **Transferencia electrónica** _____

El número de Nit de la CCC es 890.805.772-2, cuenta corriente de Bancolombia n. 070-009207-46

MES DE CORPORACIÓN: corresponde al mes en el cual decide ser corporado de la CCC, esto indica agregarlo a nuestra base de datos de corporados activos y el envío de la primera solicitud de donación. A continuación, relacione el mes a partir del cual desea hacer su donación a la CCC: _____

SOLICITUD DE DONACION A NOMBRE DE: Indique por favor a nombre de quién debemos diligenciar la solicitud de donación para efectos tributarios:

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. _____

FORMATO DATOS BÁSICOS DE CORPORACIÓN PERSONA JURIDICA

FECHA: _____

EMPRESA: _____

NIT: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____

TELEFONO: _____ **FAX:** _____

NÚMERO DE CELULAR _____

PÁGINA WEB: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____

CEDULA DE CIUDADANIA: _____

NOMBRE SECRETARIA: _____

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. _____