

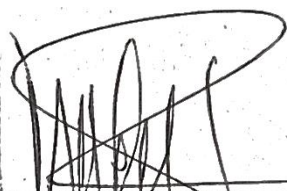
Pitalito Huila, 31 de agosto 2021

El (La) suscrito (a) **MARIA DE LOS ANGELES RIVERA MOSQUERA**, identificado con cedula de ciudadanía 52.927.943 de Bogotá, en calidad de representante legal de la FUNDACIÓN DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES VIVE “**FUNDACION DE REHABILITACION VIVE**”, identificada con el NIT 901.290.619-1 ubicada en la CALLE 4 NO. 2 ESTE 52 APTO 503 TORRE 2 CONJUNTO RESERVA DE LOS LAGOS, en Pitalito Huila.

## **CERTIFICA:**

Que la FUNDACIÓN DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES VIVE “**FUNDACION DE REHABILITACION VIVE**”, identificada con el NIT 901.290.619-1 ubicada en la CALLE 4 NO. 2 ESTE 52 APTO 503 TORRE 2 CONJUNTO RESERVA DE LOS LAGOS, en Pitalito Huila, cumplió con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Tributario Especial de conformidad con lo establecido en el numeral 13 del parágrafo 2 del artículo 364-5 del estatuto tributario, como entidad que ejecuta las actividades meritorias de cultura, educación y desarrollo social, las cuales son de interés general y de acceso a la comunidad.

Se firma en Pitalito Huila, a los veintiséis (31) días del mes de agosto de 2021.



**MARIA DE LOS ANGELES RIVERA**

C.C 52.927.943  
**Representante Legal**