

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

13801000074212



(415)7707212489984(8020) 001380100007421 2

**La Subdirección de Fiscalización Internacional
de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales**

En uso de sus facultades otorgadas en el numeral 5 del artículo 32 del decreto 1742/2020
y con base en la solicitud del contribuyente

CERTIFICA:

Que el contribuyente

26. Tipo de doc.	27. Número de identificación	28. DV	29. Primer apellido	30. Segundo apellido	31. Primer nombre	32. Otros nombres
3 1	9 0 1 6 5 6 7 0 1	9				

33. Razón social **ASOCIACIÓN BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO JUANA JULIA GUZMÁN, BALUARTES**

Para efectos fiscales registra la siguiente situación tributaria por el año 34. Año
2025

	Base gravable \$	Impuesto a cargo \$	Impuesto pagado \$	Rentas exentas \$
Impuesto de renta	35 966000	36 338000	37 338000	38 0
Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE	39 0	40 0		
Impuesto a la riqueza	41 0	42 0		
Retención en la fuente	43 0	44 0		
Renta y complementarios y patrimonio	45 0	46 0		

47. País de destino
ALBANIA

48. Convenio
Se deja constancia que a la fecha no existe convenio vigente para evitar la doble imposición, con el país solicitado

49. Observaciones

El presente certificado se expide hasta lo que es de conocimiento de la Administración Tributaria

IMPORTANTE: El presente certificado tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación
(Artículo 5, Parágrafo 1 de la Resolución 026 del 11 de abril de 2019)

Firma funcionario autorizado

50. Firma digital

**MONTAÑO
HERRERA
ALEXANDRA**
Firmado digitalmente
por MONTAÑO
HERRERA ALEXANDRA
Fecha: 2026.08.13
14:17:15 -05'00'

984. Nombre MONTAÑO HERRERA ALEXANDRA
985. Cargo SUBDIRECTORA DE FISCALIZACION INTERNACIONAL (A)
989. Dependencia DIRECCION DE GESTION DE FISCALIZACION
990. Lugar administrativo Nivel Central

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
993. Establecimiento Sede Nivel Central San Agustín - Bogotá
992. Cód. Área

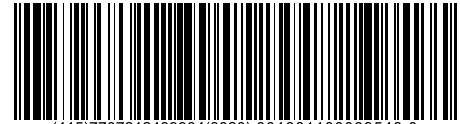
997. Fecha de expedición 2 0 2 6-0 8-1 3/0 0:0 0:0 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

13811000895480



(415)7707212489984(8020) 001381100089548 0

Identificación del solicitante

20. Tipo de doc. 3 1	18. Número de identificación 9 0 1 6 5 6 7 0 1	6. DV 9	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social ASOCIACIÓN BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO JUANA JULIA GUZMÁN, BALUARTES						

Ubicación

24. Dirección principal CR 15 32 83						
25. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	26. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	27. Ciudad / municipio Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0 0 1	28. Teléfono fijo 3103435667
29. Teléfono celular 3156224241	30. Correo electrónico baluartejuanajulia@gmail.com		31. Otro correo electrónico			

Representante legal, apoderado o mandatario (la casilla 32 a la 38 deberá ser diligenciada si usted actúa a nombre de un tercero)

32. Tipo de documento 1 3	33. Número de identificación 2 7 1 8 5 8 1 4	34. DV 0	35. Primer apellido GOMEZ	36. Segundo apellido ORTEGA	37. Primer nombre CARMENZA	38. Otros nombres
------------------------------	---	-------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------

Condiciones de la solicitud

39. Tipo de persona que está realizando la solicitud Persona jurídica nacional	Cód. 3 0	40. Motivo por el cual solicita su residencia fiscal	Cód.	41. Total certificados residencia fiscal 0	42. Total certificados situación tributaria 1
---	-------------	--	------	---	--

43. Condiciones que acredita su residencia o domicilio fiscal en Colombia

Cód.

1		
2		
3		

44. Requisitos adjuntos

1	Copia de documento de identificación del Representante Legal	5	
2		6	
3		7	
4		8	

Señor contribuyente, recuerde que si es residente fiscal en Colombia, está obligado a presentar declaración por sus rentas y ganancias ocasionales de fuente nacional y extranjera y por su patrimonio poseído dentro y fuera del país.

Los datos consignados en el presente formato son verídicos y corresponden a la realidad

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo de documento
3NIT1

1005. Cód. Representación

1006. Organización

1003. No. identificación
9 0 1 6 5 6 7 0 1

1004. DV 9

997. Fecha de solicitud 2 0 2 6-0 7-3 1/1 8:0 6:0 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 13811000895480



(415)7707212489984(8020) 001381100089548 0

Tipo de solicitud

No.	45. País para el cual requiere el certificado	Cód.	46. Año por el cual requiere el certificado	47. Tipo de certificado	Cód.	No.	45. País para el cual requiere el certificado	Cód.	46. Año por el cual requiere el certificado	47. Tipo de certificado	Cód.
1	ALBANIA	1	2025	Certificado de Situa	2	26					
2						27					
3						28					
4						29					
5						30					
6						31					
7						32					
8						33					
9						34					
10						35					
11						36					
12						37					
13						38					
14						39					
15						40					
16						41					
17						42					
18						43					
19						44					
20						45					
21						46					
22						47					
23						48					
24						49					
25						50					

FORMA