

Oficina Nacional:
Calle 37 # 13ª - 40
Bogotá - Colombia

Tel: +57 316 531 8646
Correo-e: colombia@cisv.org
www.co.cisv.org

Bogotá, 23 de abril de 2018

SEÑORES
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN
Ciudad

REF. Certificación cumplimiento numeral 13 del párrafo 2 del artículo 364-5 E.T

Por medio de la presente, Yo Juan Manuel Oviedo Meza identificado con C.C 1.026.253.929, en calidad de representante legal me permito certificar que durante el año gravable 2017, la corporación CISV Colombia, entidad sin ánimo de lucro identificada con el NIT 800.032.415-2, ha cumplido con todos los requisitos de que habla el TITULO VI del primer libro del estatuto tributario y sus reglamentarios, con relación al impuesto sobre la renta y complementarios del régimen tributario especial y ha cumplido con la obligación de la presentación de declaración de renta para dicho periodo fiscal con el formulario No 1113603850213, autoadhesivo No 91000487187494.



Juan Manuel Oviedo Meza
Representante Legal

1. Año **2017** 2. Concepto **4** 3. Período **1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **4910201957761**



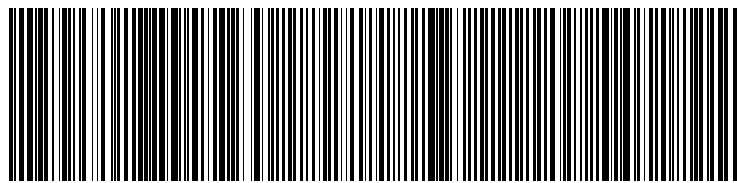
(415)7707212489984(8020) 000491020195776 1

Datos del obligado	5 Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
	8 0 0 0 3 2 4 1 5 2					
	11. Razón social CORPORACION CISV COLOMBIA					
24. Si es gran contribuyente, marque "x" <input type="checkbox"/>						

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año	Mes	Día	27. Cuota No	28. De	29 No. de formulario
					1	2	1113603850213
30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este		USO OFICIAL		33. Cód. Título	
	AAAA MM DD	AAAA MM DD		2 0 1 8 0 4 3 0			

Pagos	Valor pago sanción	34	0
	Valor pago intereses de mora	35	0
	Valor pago impuesto	36	561,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servi



(415)7707212489984(8020)91619800008000324150400(3900)0000000561000(96)20180430

Deudor solidario o subsidiario	37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
				40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres
	44. Razón social						
45. Dirección				46. Telefono		47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor <input type="checkbox"/>	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)	990. Pago total \$ 561,000
Firma deudor solidario o subsidiario		996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 561.000,00**Número de aprobación**
00023107**Motivo**
AÑO: 2017 PERIODO: 1**Fecha del pago**
30/04/2018**Referencia 1**
06-800032415**Hora del pago**
06:16 AM**Referencia 2**
Renta**Número de producto origen**
*****5450**Referencia 3**
2018/04/30**Destino del pago**
DIAN - PSE**Código único CUS**
333023107