SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

POR FAVOR ENVIAR EN PAPEL MEMBRETEADO. NO UTILIZAR EL LOGO DEL SENA

FORMATO No. 5

CERTIFICACIÓN PAGOS DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (PERSONAS JURIDICAS O NATURALES OBLIGADAS)

(LEY 1607 DE 2012)

En mi condición de contador y/o Revisor Fiscal de _____ (Razón Social de la Compañía), identificada con Nit _____, certifico que por ser una empresa de carácter privado, tener personería jurídica, responsable y declarante del impuesto de Renta, nos encontramos obligados a la presentación y pago de la Auto retención Impuesto sobre la Renta y complementarios.

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____ de _____
Correo Electrónico _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA:

(ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL SI EXISTIERE, TARJETA PROFESIONAL Y FORMATO DE DECLARACION Y PAGADO)