



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)