

**MODELO DE CERTIFICADO CONTABLE - ACTIVIDAD  
PENSIÓN POR SOBREVIVENCIA**

....., de ..... de .....

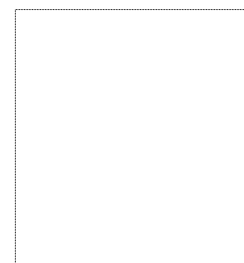
El/la contador/a público/a .....,  
afiliado/a a la Caja de Profesionales Universitarios con el n.º ....., emite el siguiente  
certificado, de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Pronunciamiento n.º 16 del Colegio de  
Contadores, Economistas y Administradores del Uruguay.

1. El/la Sr./Sra....., de CI .....,  
es titular/integrante de la empresa ....., con giro en el  
ramo de ....., inscrita en el Registro Único de Contribuyentes de la  
Dirección General Impositiva con el n.º ..... y en el Banco de  
Previsión Social con el n.º.....
2. La empresa tiene domicilio constituido en ..... y domicilio  
fiscal en .....en la ciudad de.....,con  
inicio de actividades el ..... y cierre de su ejercicio económico al .....de  
cada año.
3. La empresa generó, de acuerdo a la documentación exhibida en el período .....  
(doce meses previos al fallecimiento), una utilidad neta antes de impuestos en promedio mensual  
de \$ .....(son pesos uruguayos .....).
4. La participación del/la titular en la citada empresa es del ..... %.

El suscrito contador público deja constancia de que el presente certificado no es extensivo a la situación  
fiscal de la empresa y que la vinculación con esta es de actuar como profesional independiente.

Se entrega este certificado para ser presentado ante el BPS, Solicitud de Pensiones.

.....  
Firma y sello del/la contador/a



Timbre profesional