

**MODELO DE CERTIFICADO CONTABLE - RENTAS
PENSIÓN POR VEJEZ / PENSIÓN POR INVALIDEZ**

....., 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. Sr./Sra....., titular de la
cédula de identidad, oriental, mayor de edad, de estado civil,
.....
2. Domiciliado/a en
3. Tipo de renta (marcar la opción que corresponda):
 Renta de capital mobiliario Renta de capital inmobiliario
4. Completar datos de inmueble, en caso de ser renta de capital inmobiliario:
Padrón número, de localidad catastral,
con frente a la calle
5. El/la titular percibió una renta nominal de capital correspondiente a los últimos doce meses, de
acuerdo al siguiente detalle:

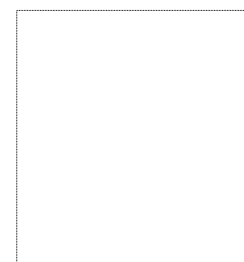
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	
Mes/año		Importe	

6. Del detalle de los meses con sus respectivos montos resulta la suma total de pesos uruguayos , según documentación que he tenido a la vista.
7. (En caso de tratarse de bienes gananciales) Se deja constancia de que el monto informado corresponde al total de la renta generada por el bien. Es de naturaleza ganancial de los cónyuges el/la Sr./Sra..... , titular de la cédula de identidady el/la Sr./Sra. , titular de la cédula de identidad..... .

El suscrito contador público deja constancia de que el presente certificado no es extensivo a la situación fiscal de la persona 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