

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

....., de de

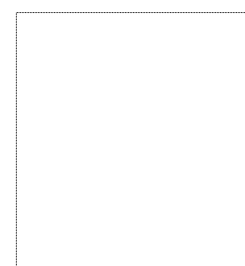
El/la contador/a público/a,
afiliado/a a la Caja de Profesionales Universitarios con el n.º, emite el siguiente
certificado, de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Pronunciamiento n.º 16 del Colegio de
Contadores, Economistas y Administradores del Uruguay.

1. 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 enen la ciudad de.....,con
inicio de actividades el y cierre de su ejercicio económico alde
cada año.
3. La empresa generó, de acuerdo a la documentación exhibida en el período
(doce meses), 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