Instituto de Seguridad Social

Gerencia de Prestaciones Económicas
Gerencia de Unidades Descentralizadas

MODELO DE CERTIFICADO CONTABLE
Subsidio por Desempleo

....., ... 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 la Guía n.º 6 y los Pronunciamientos n.ºs 16 y 18 emitidos por el Colegio de Contadores, Economistas y Administradores del Uruguay.

1. El Sr./Sra....., de CI ....., es titular/integrante de la empresa ....., con giro en el ramo de ....., inscripta 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. Luego de haber compulsado la documentación proporcionada (detallar):
.....
por la persona solicitante, se puede certificar razonablemente que la empresa ..... percibe lo siguiente (indicar monto, si correspone):

	Percibe ingresos	**Monto**
Remuneraciones	Elija un elemento	
Utilidades	Elija un elemento	
Dividendos	Elija un elemento	
Otros (especificar)	Elija un elemento	

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.

……..
Firma y sello del contador

Timbre profesional

BORRAR DATOS | IMPRIMIR