



Cooperativa
de Profesionales
Sanitas

FORMATO PERSONA NO DECLARANTE

NIT: 830 113 916 - 8

Ciudad: _____ Fecha: Día | Mes | Año

Señores

COOPERATIVA DE PROFESIONALES SANITAS

Bogotá D.C.

Ref. Certificado de persona no declarante de renta.

Por medio del presente manifiesto expresamente que no me encuentro obligado a declarar renta en el año 2022, teniendo en cuenta lo siguiente:

- No soy responsable del impuesto a las ventas IVA.
- No obtuve ingresos iguales o superiores a \$50.831.000 durante el año 2021, equivalente a un salario de aproximadamente \$4.240.000 mensuales más prestaciones sociales.
- No tengo un patrimonio bruto al año 2021 igual o superior a \$163.386.000.
- Los consumos de mi(s) tarjeta(s) de crédito no fueron iguales o superiores a \$50.831.000.
- El valor total de las compras y consumos que realicé en el 2021 no fueron iguales o superiores a \$50.831.000.
- Los movimientos bancarios durante el año 2021 no fueron iguales ni superiores a \$50.831.000.

Se deja constancia que la información suministrada se rinde bajo la gravedad de juramento, la cual es exacta en todas sus partes.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____