

FORMATO PERSONA NO DECLARANTE

Ciudad _____ Fecha: día | mes | año

Señores

COPERATIVA 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 2025, teniendo en cuenta lo siguiente:

1. NO fui responsable del impuesto a las Ventas (IVA).
2. Mi patrimonio bruto a 31 de diciembre de 2025 no excedía la suma de \$224.095.500 (límite 4.500 UVT).
3. Mis ingresos obtenidos durante el año gravable 2025 no fueron superiores a \$69.718.600 (límite 1.400 UVT).
4. Mis consumos en tarjetas de crédito no excedieron los \$69.718.600 (límite 1.400 UVT).
5. Mis consignaciones bancarias, depósitos e inversiones no fueron superiores a \$69.718.600 (aproximadamente 1.400 UVT).
6. El total de mis compras y consumos no superaron los \$69.718.600 (límite 1.400 UVT).

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: _____