

Certificación Personas Naturales Ley 1819/2016
Año gravable 2018

Fecha: _____

Ciudad: _____

Señores Productos Roche S.A., Yo _____ identificado como aparece al pie de mi firma, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (Modificado por la Ley 1819 del año 2016), por medio del presente escrito manifiesto que:

1. Para el desarrollo de la actividad que relaciono en la presente cuenta de cobro y/o factura, he contratado o vinculado laboralmente dos o más trabajadores a mi cargo, por **más** de 90 días continuos o discontinuos durante el año gravable 2018..... **SI** ___ **NO** ___
2. Los ingresos brutos provenientes de la actividad en el año anterior son superiores a 3.500 UVT (\$116.046.000) **SI** ___ **NO** ___
3. He celebrado en el año en curso, contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios, por monto igual o superior a tres mil quinientas (3.500) UVT \$116.046.000 **SI** ___ **NO** ___

La presente certificación se expide bajo la gravedad del juramento.

Firma: _____

Nombre: _____

Tipo de Identificación: CC ___ CE ___ Pasaporte ___

Número de Identificación: _____

Nota: cada vez que se facture un servicio se deben adjuntar los soportes de pago a seguridad social del mes en que haya prestado el servicio.