

UNIVERSIDAD ICESI
NIT. 890.316.745-5

DEBE A:

Nombre

Identificación

La suma de : _____

(valor en letras)

\$ _____
(valor en números)

Concepto : _____

Declaro, bajo la gravedad de juramento, que :

Soy Declarante del Impuesto de Renta SI NO

Estoy obligado a facturar electrónicamente SI NO

He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores
asociados a mi actividad económica SI NO

Soy residente fiscal en Colombia SI NO

Ciudad y Fecha

Firma

C.C.

Dirección

Teléfono

Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	No.

Solo para uso interno de la Universidad CEX No.