

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.