

1. Año

3. Período

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional

Cód.

Datos del titular

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. DV	27. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Datos del responsable

28. Tipo de documento	29. Número de Identificación	30. DV	31. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Descripción

El suscrito Contador o Revisor Fiscal certifica que el último día del bimestre o periodo objeto de la solicitud, la cuenta "Impuesto Sobre las Ventas por Pagar" fue ajustada a cero (0), conforme a lo señalado en el literal a) del artículo 3 del decreto 2877 del 11 de Diciembre de 2013.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo doc.

1003. No. Identif.

1004. DV

1005. Cód. Representación

1006. Organización

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición