

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. Nombre y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	-----------------------------

Conforme lo señalado en el artículo 489 del Estatuto Tributario, el suscrito contador o revisor fiscal certifica que para determinar el valor susceptible de devolución se efectuó el siguiente procedimiento:

Ingresos gravados e ingresos por operaciones del Art. 481 del E.T.		Valor susceptible de devolución	
28. Ingresos por operaciones sin derecho a devolución	29. Participación %	33. Total imptos. descontabl. periodo	34. Valor susceptible de devolución
30. Ingresos brutos por operaciones con derecho a devolución	31. Participación %		
32. Total Ingresos brutos \$			

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo doc.

1005. Cód. Representación

1006. Organización

1003. No. Identific.

1004. DV

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición