***IMPORTANTE:*** *La certificación deberá realizarse en papel membretado donde consten los datos de contacto del profesional (Nombre, teléfonos, correo electrónico, domicilio). El presente formato solo es una guía a tener en cuenta para facilitar el armado y garantizar que se incluye toda la información que necesita el BHU para el análisis y otorgamiento de un crédito.*

El suscrito Contador Público, afiliado a la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Profesionales Universitarios con el Nº …, certifica que:

1. (Nombres y apellidos), con cédula de identidad Nº …, es titular / integrante con un porcentaje de participación del …%, de la empresa… , que gira en el ramo de …, específicamente en …, inscripta en el Registro Único Tributario de la Dirección General Impositiva con el Nº … y en el Banco de Previsión Social con el Nº …, siendo contribuyente de los impuestos …, presentando anualmente / mensualmente Declaración Jurada ante la DGI por los mismos / estando exonerada de presentar Declaración Jurada ante la DGI por su carácter de pequeña empresa / monotributo.
2. La empresa, con domicilio fiscal en…, inició sus actividades el …(fecha), cerrando ejercicio económico el… de cada año.
3. De acuerdo al último cierre de ejercicio, correspondiente al período… a …,

la empresa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| percibió **ingresos brutos** de | $ | (pesos uruguayos…) |
| sobre el cual se descontaron aportes a la DGI por concepto de IRPF / IRAE / IPAT / ICOSA (y/o impuestos que corresponda(n)) por | $ | (pesos uruguayos…) |
| aportes al BPS por | $ | *(pesos uruguayos…)* |
| aportes a la CJPPU / Caja Notarial por | $ | (*pesos uruguayos…*) |
| gastos de administración por | $ | (*pesos uruguayos …*) |
| costo de ventas por | $ | (pesos uruguayos …) |
| otros gastos por | $ | (*pesos uruguayos …*) |
| **totalizando gastos por** | **$** | **(***pesos uruguayos …*) |
| La empresa percibió así un ingreso de **utilidad neta** de | **$** | (*pesos uruguayos …*) |

1. (Nombres y apellidos del solicitante), percibió por concepto de retiros de utilidades $... (pesos uruguayos…), por otros ingresos y remuneraciones por concepto de… (detallar conceptos y montos) $... (pesos uruguayos…). Asimismo, le corresponde la suma de $... mensuales de la utilidad obtenida en el ejercicio cerrado al…
2. El suscrito Contador Público deja constancia que la vinculación con la misma es de actuar como profesional independiente.
3. A pedido de parte interesada, con el fin de ser presentado ante el Banco Hipotecario del Uruguay y a sus efectos legales, se extiende el presente certificado en la ciudad de…, a los… días del mes de… de…

**ANEXO**

**DETALLE DE INGRESOS MENSUALES DE LOS ULTIMOS DOCE MESES**

***Nota 1****: El cuadro que se muestra a continuación, con el detalle de los ingresos mensuales, deberá contener, a diferencia de lo certificado anteriormente, los ingresos de los* ***doce meses móviles.*** *En el cuadro debe indicar desde el mes 12 al mes 1 (siendo el mes 0 el que está en curso al momento de efectuada la certificación, o el más reciente para el que no se tenga contabilidad suficiente para certificar los conceptos detallados).*

***Nota 2:*** *La presente certificación deberá venir acompañada de fotocopias de las Declaraciones Juradas presentadas ante la DGI (IRPF / IRAE, IPAT / ICOSA / IVA, etc.) del último ejercicio cerrado/presentado, certificado de vigencia anual habilitado de DGI, Certificado Único de BPS vigente, y Certificado de estar al día con la CJPPU o la Caja Notarial, de corresponder.*

***Nota 3****: En la presente certificación se certificarán ingresos de una única razón social o empresa. No deberán adicionarse ingresos provenientes de distintas fuentes.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MES / AÑO | **RAZÓN SOCIAL** | | **SOLICITANTE** |
| $ CORRIENTES | | CUOTAPARTE % PARTICIPACIÓN |
| INGRESO BRUTO | UTILIDAD NETA | UTILIDAD NETA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ∑ | ∑ | ∑ |

***El BHU podrá solicitar información adicional ampliatoria de acuerdo a las necesidades que surjan del análisis de cada caso concreto.***