



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA

INFORME DE NOMBRAMIENTO, RENUNCIA O SUSTITUCIÓN DE AUDITOR FISCAL PARA EMITIR DICTAMEN E INFORME FISCAL SEGÚN CODIGO TRIBUTARIO O DICTAMEN SEGÚN LEY DE SERVICIOS INTERNACIONALES

F-456 v2

NUMERO DE INFORME

03 3

DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORS

Ejercicio	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
Del 01				7	Al 02		05

N° informe que Modifica	
04	0

A. TIPO DE TRAMITE		B. TIPO DE DICTAMEN A EMITIR	
1	06 1 NOMBRAMIENTO 2 SUSTITUCIÓN 3 RENUNCIA	1	06 1 GENERAL 2 FUSION 3 DISOLUCION O LIQUIDACION 4 TRANSFORMACION
2	57 TIPO TRAMITE:	3	60 TIPO DE DICTAMEN A EMITIR:
3	58 NUMERO DE AUTORIZACIÓN MINEC:	2	60 1 CODIGO TRIBUTARIO 2 LEY DEL SERVICIO INTERNACIONAL 3 AMBAS
	FECHA AUTORIZACIÓN MINEC:		NORMATIVA LEGAL:

C. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE QUE NOMBRA AUDITOR			
3	08	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	1
	09	NUMERO DE REGISTRO DE IVA	2
	10	INDICAR CON UNA "X" SI ES NO COMPLETADO	3
4			
5	11	Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación	4
6	12	Calle/Avenida	5 13 Número 6 14 Apto/Local 7
7	15	Complemento	8 16 Colonia/Barrío 1 17 Departamento 2
8	18	Municipio	3 19 Teléfono 4 20 Fax 5 21 Correo Electronico(E-mail) 6

D. DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL CONTRIBUYENTE				
D.1 NOMBRAMIENTOS GENERALES				
PERSONAS NATURALES, SUCURSALES EXTRANJERAS, FIDEICOMISOS Y SUCESIONES		PERSONAS JURIDICAS		
10	22	Fecha de contrato de Servicio	1 23	Fecha de Aceptación de carta Oferta de Servicios
	24	Nº. de Acta de Nominamiento	3 25	Fecha de Acta
	26	Fecha de Renuncia	4 27	Fecha de Renuncia

D.2 NOMBRAMIENTO DE DISOLUCION Y LIQUIDACION, FUSION O TRANSFORMACION (PERSONAS JURIDICAS)				
12	27	Número de acta de Acuerdo	1 28	Fecha de acta de Acuerdo
	29	Disolución, Fusión o Transformación	2 29	Nº de acta de Nominamiento por Dictamen
	30	Fecha de Acta	4 31	Fecha de Renuncia

E. IDENTIFICACION DEL AUDITOR NOMBRADO				
14	32	NUMERO DE IDENTIFICACION	1 33	NUMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE
	34	NUMERO DE REGISTRO	3 35	NUMERO DE AUTORIZACION DGE
15				
16	35	Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación	4	
17	36	Calle/Avenida	5 37 Número 6 38 Apto/Local 7	
18	39	Complemento	8 40 Colonia/Barrío 1 41 Departamento 2	
19	42	Municipio	3 43 Teléfono 4 44 Fax 5 45 Correo Electronico(E-mail) 6	

F. IDENTIFICACION DEL AUDITOR RENUNCIANTE O REMOVIDO (LLENAR SOLO SI EXISTE RENUNCIA O REMOCION)				
20	46	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	1	47
	48	NUMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	2	48
	49	NUMERO DE REGISTRO DEL C.V.	3	
21				
22	49	Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación	4	
23	50	EXPLICACIONES O MOTIVOS QUE ORIGINARON LA RENUNCIA O REMOCION/MOTIVOS DE MODIFICACION O COMPLEMENTO	5	

G. AREA DE RECEPCION DE INFORME			
CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DE PERSONA JURIDICA QUE NOMBRA AUDITOR		AUDITOR NOMBRADO O REPRESENTANTE LEGAL DE FIRMA AUDITOR	
24	51	NOMBRES:	1 52 NOMBRES:
	53	APELLIDOS:	3 54 APELLIDOS:
	55	NIT:	5 56 NIT:
25			
26			
27			
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE INFORME SON EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LAS RESPONSABILIDADES TRIBUTARIA CORRESPONDIENTES		Uso exclusivo de la D.G.I.I.	
Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado		Firma y Sello de Auditor Nominado o Representante Legal	
		Fecha, Sello y Firma de Receptor	