



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 INTERNOS

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:	2	NORMATIVA LEGAL:

C. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE QUE NOMBRA AUDITOR			
3	08	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	1
4	09	NUMERO DE REGISTRO DE IVA	2
5	10	INDICAR CON UNA "X" SI ES NO COMPLETADO	3
6	11	Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación	4
7	12	Calle/Avenida	5 13 Número 6 14 Apto/Local 7
8	15	Complemento	8 16 Colonia/Barrio 1 17 Departamento 2
9	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
11	24	Nº. de Acta de Nombramiento	3 25	Fecha de Acta 4 26
				Fecha de Renuncia 5

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
13	29	Disolución, Fusión o Transformación	2 29	Nº de acta de Nombramiento por Dictamen
			3 30	Fecha de Acta 4 31
				Fecha de Renuncia 5

E. IDENTIFICACION DEL AUDITOR NOMBRADO				
14	32	NUMERO DE IDENTIFICACION	1 33	NUMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE
15	34	NUMERO DE REGISTRO	3 35	NUMERO DE AUTORIZACION DGE
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/Barrio 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
21	47	NUMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	2	48
22	48	NUMERO DE REGISTRO DEL C.V.	3	
23	49	Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación		4
	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
25	53	APELLIDOS:	3 54
26	55	NIT:	5 56
27	56	NIT:	8
28		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	
Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado		Firma y Sello de Auditor Nominado o Representante Legal	
		Fecha, Sello y Firma de Receptor	