

**FORMULARIO DE TRANSFORMACIÓN DE SOCIEDAD A TIPO S.A.S.**

**Datos de la sociedad que se transforma**

- 1) Denominación: \_\_\_\_\_
- 2) Abreviatura: \_\_\_\_\_
- 3) Número de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_
- 4) Datos del Suscriptor:

Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
Calidad en la que actúa	Órgano en el que se tomó el acuerdo del nombramiento de ejecutor especial (cuando aplique)		Antecedente de inscripción de suscriptor si aplica	
Representante Legal	<input type="checkbox"/>	Tipo de Junta:	N° de inscripción:	
Ejecutor especial	<input type="checkbox"/>	N° de acta:	Libro:	
Ejecutor designado	<input type="checkbox"/>	Número de escritura (Art. 246 Código de Comercio)	Fecha de inscripción:	
		Fecha de celebración: _____		

- 5) Datos de la celebración de la Junta que acordó la transformación:

Tipo de Junta	N° del Acta y del punto en la que se tomó el acuerdo	Fecha de la celebración de la junta u otorgamiento de escritura (Art. 246 Código de Comercio)	Fecha de publicación de la convocatoria a junta (cuando apique)
Extraordinaria	<input type="checkbox"/> N° Acta:		Circulación Nacional
Mixta	<input type="checkbox"/> N° punto:		Diario Oficial
Número de escritura (Art. 246 Código de Comercio): _____			

6) En el caso que exista acuerdo de modificar el capital, en el sentido de aumentarlo o disminuirlo se requiere los siguientes datos:

**Aumento de capital**

Capital a aumentarse	Manera del aumento	Manera de pago del aumento	Certificación del Auditor cuando aplique	Fecha de publicaciones de aumento cuando aplique
Observaciones adicionales:				

**Disminución de capital**

Capital a disminuirse	Manera de la disminución	Fecha de publicaciones de la disminución	Certificación del Auditor cuando aplique	Se envió certificación a Superintendencia de Obligaciones Mercantiles:
Observaciones adicionales:				

**Redacción del nuevo texto de la sociedad tipo SAS**

I. Denominación: \_\_\_\_\_

Abreviatura: \_\_\_\_\_

(Debe ir seguida de las palabras Sociedad por Acciones Simplificada o de Capital Variable y su abreviatura S.A.S. o de C.V., según aplique)

II. Duración: \_\_\_\_\_ (En caso que no se establezca esa se entenderá que es indeterminada).

III. Domicilio social: Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

(En caso que no se establezca el domicilio se entenderá que es del Municipio de San Salvador Centro, Departamento de San Salvador).

IV. Nacionalidad: Salvadoreña

V. Finalidad social: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(En caso no se establezca una finalidad específica se entenderá que pueden realizar cualquier actividad lícita).

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

**VI. Información del o los accionistas:**

**Persona natural**

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	<b>Domicilio</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Profesión u oficio</b>	<b>Edad</b>	<b>Género</b>
	<b>N° de acciones suscritas</b>	<b>Monto pagado \$ (cuando aplique):</b>	<b>Plazo del pago, (cuando aplique):</b>	<b>Forma de pago:</b>	<b>Clase y serie de acciones, (cuando aplique):</b>

**Persona jurídica**

N°	Denominación			Abreviatura	
	<b>Tipo de persona jurídica</b>	<b>NIT</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Domicilio</b>	
	<b>N° de acciones suscritas</b>	<b>Monto pagado \$ en su caso:</b>	<b>Plazo del pago, (cuando aplique):</b>	<b>Forma de pago, (cuando aplique):</b>	<b>Clase y serie de acciones, (cuando aplique):</b>

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

VII. Capital social: \_\_\_\_\_ Capital mínimo: \_\_\_\_\_  
(Aplica al régimen de capital variable)

VIII. Número de acciones: \_\_\_\_\_ Valor de las acciones: \_\_\_\_\_  
(debe ser múltiplo de \$1.00)

IX. Clases y series de acciones (si hubiere): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

X. Derechos especiales a los accionistas minoritarios (cuando aplique): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

XI. Estructura Orgánica:

Junta General de Accionistas  Accionista único

Facultades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Si no se consignan facultades y obligaciones se aplicarán todas las funciones previstas en el Código de Comercio para las sociedades anónimas).

XII. Régimen de administración:

<input type="checkbox"/> Junta Directiva. Cargos: _____ _____ _____	N° Propietarios _____	N° Suplentes _____
<input type="checkbox"/> Administrador único propietario y suplente.		
<input type="checkbox"/> Administrador unipersonal.		
<input type="checkbox"/> Otro tipo de administración. Cargos: _____ _____ _____	N° Propietarios _____	N° Suplentes _____

Período: \_\_\_\_\_ (en caso no se determine, será de forma indefinida).

Representación Legal: \_\_\_\_\_ (cargo de la administración).

Conjunta \_\_\_\_\_ Separadamente \_\_\_\_\_ (cuando aplique)

Facultades y obligaciones de los miembros de la administración:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(si no se consignan facultades y obligaciones se aplicarán todas las funciones previstas en el Código de Comercio para las sociedades anónimas)

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según los miembros de la administración)

**XIII. Personas que conformarán la administración:**

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según los miembros de la administración)

XIV. Causales de exclusión de accionistas (en su caso): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XV. Manera de hacer la distribución de utilidades y, en su caso, la aplicación de pérdidas, entre los accionistas (en su caso): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XVI. Modo de constituir reservas (en su caso): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XVII. Libros sociales (en su caso): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XVIII. Persona designada autorizada para ejecutar los actos de la Junta General de Accionistas o accionista único frente el Registro de Comercio (en su caso):

Primer nombre	Otros nombres	Primer apellido	Otros apellidos	Tipo de documento de identidad
N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio
Edad	Género	Facultades y obligaciones		

XIX. Auditoría (en su caso): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XX. Cualquiera otra disposición que los socios o accionistas consideren pertinente y que no fuere en contrario a lo dispuesto por este Código y las leyes de la República de El Salvador: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**XXI. Resolución de Conflictos:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**XXII. Declaró o declaramos bajo juramento que la información proporcionada es veraz:**

**XXIII. Medios de notificación.** Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**XXIV. Firma del suscriptor:** \_\_\_\_\_

**Lugar** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

En cumplimiento al artículo 100 del Código Municipal, debe adjuntar la solvencia municipal del domicilio de la sociedad.

Personas jurídicas extranjeras debe anexar copia de los documentos que acrediten la existencia de la sociedad en su país de origen. A las personas que ostenten la representación legal, no se requerirá si la personería ya se encuentra inscrita en el Registro de Comercio, lo mismo aplica a los que actúen a través de apoderado, representante legal o ejecutor especial.