REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÒN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

Ministerio de Hacienda

INFORME MENSUAL DE DOCUMENTOS

IMPRESOS A CONTRIBUYENTES

F -945 v2

Código Único:

10		3

SECCIÓN A -IDENTIFICACIÓN IMPRENTA AUTORIZADA

NRC	NIT	PERÍODO	MES	AÑO

Nombre, Razón Social o Denominación	
No. de Autorización	Fecha Autorización
5	Nombre Comercial de la Imprenta IMPRESOS ROMERO

CÓDIGOS DE DOCUMENTOS EMITIDOS			
25	FACTURA	60	FACTURA EXPORTADOR
30	COMP. CRED. FISCAL	65	COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN
35	NOTAS DE REMISIÓN	70	FACTURA DE VENTA SIMPLIFICADA
40	NOTAS DE CREDITO	75	DOC. CONTABLE DE LIQUIDACIÓN
45	NOTAS DE DÉBITO	80	COMPROBANTE DE DONACIÓN
50	COMP. DE RETENCIÓN	90	FACTURA DE SUJETO EXCLUIDO
55	FORMULARIO ÚNICO		

Dirección de Casa Matriz

06	CALLE/AVENIDA:	07	NÚMERO:	08	APTO/LOCAL:	09	COMPLEMENTO:
10	COLONIA / BARRIO:	12	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):				
12	DEPARTAMENTO:	13	MUNICIPIO:	14	TELÉFONO:	15	FAX:

CÓDIGO DGII			
DEPTO.		MUNICIPIO.	
16		7	

SECCIÓN B -DETALLE DE DOCUMENTOS IMPRESOS

Apellido(s) y Nombre(s) o Razón Social o Denominación	NRC DEL CONTRIBUYENTE	Documento Emitido		CÓDIGO DE DOCUMENTO	Número de Autorización de Emisión de Doc. del Contribuyente	Rango de Impresión		
		Tipo	Número			Serie	Del Número	Al Número

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE INFORME SON EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, MANIFIESTO QUE TENGO CONOCIMIENTO QUE INCURRIRÍA EN SANCIÓN ADMINISTRATIVA EN CASO DE INCUMPLIR LA NORMATIVA LEGAL RESPECTIVA, SANCIÓN ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 240 LITERAL C) DEL CÓDIGO TRIBUTARIO	USO EXCLUSIVO INSTITUCIÓN RECEPTORA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO	FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR AUTORIZADO

BORRADOR