

**SOLICITUD DE CERTIFICACION DE PAGO U OTROS DOCUMENTOS Y TOMA DE TIEMPO**

IDT-6.5.2.1.2/REG.A1/

San Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_  
El suscrito, \_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Solicito se me extienda certificación de pago de \_\_\_\_\_ efectuado  
(Tipo de Documento)  
en Banco/Colecturía \_\_\_\_\_ Sucursal o Departamento \_\_\_\_\_  
con documento número \_\_\_\_\_ en la fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ por el valor de \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

**SOLICITADO POR:**  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**RECIBIDO POR:**  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Hora en que el Usuario:		Tiempo de Espera del Usuario
Entrega la Solicitud	Recibe la Certificación	
Cómo evalúa el servicio prestado: Excelente <input type="radio"/> Muy Bueno <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/>		Firma del Usuario.

**USO EXCLUSIVO DEL AREA DE ARCHIVO GENERAL**

Observaciones: _____ _____ _____ _____ _____	Sello de Recibido:
--	--------------------

**Ubicación:** Zona: \_\_\_\_ Estante: \_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_ Nº de Paquete: \_\_\_\_ SITEP: \_\_\_\_  
**Documento Encontrado:** Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ **Buscado Por:** \_\_\_\_\_