MINISTERIO DE HACIENDA

**DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA**

#### SOLICITUD DE PAGO A PLAZO MEDIANO Y OTROS CONTRIBUYENTES, Y PERSONAS NATURALES NO INSCRITAS EN REGISTROS DE IVA

**LEY TRANSITORIA PARA FACILITAR EL CUMPLIMIENTO VOLUNTARIO DE OBLIGACIONES EN VIRTUD A LA EMERGENCIA NACIONAL OCASIONADA POR LA PANDEMIA POR COVID-19**

**.**

Para el pago del Impuesto sobre la Renta del ejercicio impositivo de 2019, según Art. 1 y 6.

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE TESORERIA SOLICITO A USTED PAGAR A PLAZOS EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEL **E**JERCICIO **2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE O RAZÓN****SOCIAL**  | NIT |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  | Impuesto según declaración | **$** |
|  | Abonos realizados | $ |
| Saldo a pagar por cuotas | $ |
| **ACTIVIDAD ECONÓMICA** |  |

**Campos de información de actualización de datos obligatorios del contribuyente solicitante, proporcionar información falsa e incompleta está sujeta a las sanciones establecidas en el Art. 237 literal e) del Código Tributario.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO Y LUGAR DE TRABAJO** | DIRECCIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA): | Teléfono casa |  |
| Teléfono móvil |  |
| Lugar de trabajo persona natural  |  | Teléfono Oficina |  |
| Dirección de lugar de trabajo |  | E-mail para oír notificación de actos emitidos por esta Dirección art. 165 y 270 del Código Tributario: |

**Campos de información de actualización de datos obligatorios del apoderado o designado art. 237 literal c) del Código Tributario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRÁMITE REALIZADO POR** | NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO / AUTORIZADO: | Teléfono casa |  |
| Teléfono móvil |  |
| NIT: | DUI: | Teléfono oficina |  |
| Dirección particular: | E-mailpara oír notificación de actos emitidos por esta Dirección art. 165 y 270 del Código Tributario: |

|  |
| --- |
| CANTIDAD DE CUOTAS SOLICITADAS |
| No. De cuotas | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

 **F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

###  No. DUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

### DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION ANTES DETALLADA ES FIDEDIGNA

|  |
| --- |
| **REQUISITOS PARA EL OTORGAMIENTO DEL PLAZO**  |
| * Cumplir con los requisitos establecidos en los artículos 1 y 6 del Decreto Legislativo 643.
* Solicitud de Pago a Plazo completamente llena y firmada por el Contribuyente, Representante Legal o Apoderado debidamente acreditado e informado al Ministerio de Hacienda.
* Pagar el 10% del total de la deuda como primera cuota en el mes de JUNIO de 2020.
 |
| Luego de presentar su declaración del Impuesto sobre la Renta correspondiente al ejercicio 2019, puede solicitar Pago a Plazo; para lo cual **deberá enviar en formato WORD, PDF o formato JPG la solicitud de pago a plazo firmada** por el Contribuyente, Representante Legal o Apoderado al correo electrónico: **cobranzas.dgt@mh.gob.sv** y para consultas relacionadas con el pago a plazo puede llamar al **PBX 2237-3880**. |
| **Reservado para oficina receptora** | Receptor: | Firma: | Lugar, fecha y hora |
|  |  |  |

También puede realizar el trámite de Solicitud de Resolución de Pago a Plazo en la Página Web del Ministerio de Hacienda [***http://www.mh.gob.sv***](http://www.mh.gob.sv)***;* Servicios en Línea DGII - Declaraciones e Informes en Línea; Servicios en Línea DGT –Portal de pagos DGT.**