



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

DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORS

Ejercicio	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
Del 01				7	Al 02		05

03		3
----	--	---

Nº 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:	2	60 TIPO DE DICTAMEN A EMITIR:
3	58 NUMERO DE AUTORIZACION MINEC:	3	60 1 CODIGO TRIBUTARIO 2 LEY DEL SERVICIO INTERNACIONAL 3 AMBAS
		2	NORMATIVA LEGAL:

C. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE QUE NOMBRA AUDITOR						
3	08	1	09	2	10	3
	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA		NUMERO DE REGISTRO DE IVA		MARCAR CON UNA "X" SI ES NO COMPLETADO	
4						
5	11 Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación					
6	12 Calle/Avenida					
	5	13	Número	6	14	Apto/Local
7	15 Complemento					
	8	16	Colonia/Barrio	1	17	Departamento
8	18 Municipio					
	3	19	Teléfono	4	20	Fax
				5	21	Correo Electronico(E-mail)

D. DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL CONTRIBUYENTE										
D.1 NOMBRAMIENTOS GENERALES										
PERSONAS NATURALES, SUCURSALES EXTRANJERAS, FIDEICOMISOS Y SUCESIONES		PERSONAS JURIDICAS								
10	22	1	23	2	24	3	25	4	26	5
	Fecha de contrato de Servicio		Fecha de Aceptación de carta Oferta de Servicios		Nº. de Acta de Nombramiento		Fecha de Acta		Fecha de Renuncia	
11										

D.2 NOMBRAMIENTO DE DISOLUCION Y LIQUIDACION, FUSION O TRANSFORMACION (PERSONAS JURIDICAS)										
12	27	1	28	2	29	3	30	4	31	5
	Número de acta de Acuerdo		Fecha de acta de Acuerdo Disolución, Fusión o Transformación		Nº de acta de Nombramiento por Dictamen		Fecha de Acta		Fecha de Renuncia	
13										

E. IDENTIFICACION DEL AUDITOR NOMBRADO										
14	32	1	33	2	34	3	35	4	36	5
	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA		NUMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		NUMERO DE REGISTRO		NUMERO DE AUTORIZACION DGE			
15										
16	35 Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación									
17	36 Calle/Avenida									
	5	37	Número	6	38	Apto/Local				
18	39 Complemento									
	8	40	Colonia/Barrio	1	41	Departamento				
19	42 Municipio									
	3	43	Teléfono	4	44	Fax	5	45	Correo Electronico(E-mail)	

F. IDENTIFICACION DEL AUDITOR RENUNCIANTE O REMOVIDO (LLENAR SOLO SI EXISTE RENUNCIA O REMOCION)						
20	46	1	47	2	48	3
	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA		NUMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		NUMERO DE REGISTRO DEL C.V.	
21						
22	49 Apellido(s), Nombre(s)/Razón Social o Denominación					
23	50 EXPLICACIONES O MOTIVOS QUE ORIGINARON LA RENUNCIA O REMOCION/MOTIVOS DE MODIFICACION O COMPLEMENTO					

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	1	52	2
	NOMBRES:		NOMBRES:	
25				
26	53	3	54	4
	APELLIDOS:		APELLIDOS:	
27				
	55	5	56	6
	NIT:		NIT:	
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			