



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

## INFORME DE OPERACIONES CON SUJETOS RELACIONADOS

F982 v4

SEÑOR CONTRIBUYENTE  
EL INFORME DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE  
EN DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$)

NÚMERO DE INFORME	
10	3

CÓDIGO ÚNICO

### SECCIÓN A - Identificación del Contribuyente Informante

2	NIT	7	EJERCICIO FISCAL	6	FOLIO QUE MODIFICA	1
3	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S), RAZON SOCIAL O DENOMINACION					

Pag. 1 de 1

### SECCIÓN B - Detalle de Operaciones con Sujetos Relacionados o Sujetos Domiciliados, Constituidos o Ubicados en Países, Estados o Territorios con Regímenes Fiscales Preferentes, de Baja o Nula Tributación o Paraísos Fiscales

NIT / NIF		NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		DOMICILIADO		OPERACIÓN LOCAL/EXTERIOR		CÓDIGO DE PAÍS, ESTADO O TERRITORIO		CÓDIGO DE RELACIÓN		CÓDIGO DE OPERACIÓN		MONTO DE OPERACIÓN		EFECTUÓ ANÁLISIS DE PRECIOS		
1	21	1	20	1	22	5	08	6	23	3	24	4	25	1	28	2	27	3
1	21	1	20	1	22	5	08	6	23	3	24	4	25	1	28	2	27	3
1	21	1	20	1	22	5	08	6	23	3	24	4	25	1	28	2	27	3
1	21	1	20	1	22	5	08	6	23	3	24	4	25	1	28	2	27	3

### SECCIÓN C - Documentación Comprobatoria Para la Determinación de Precios en Operaciones con Sujetos Relacionados o Sujetos Domiciliados, Constituidos o Ubicados en Países, Estados o Territorios con Regímenes Fiscales Preferentes, de Baja o Nula Tributación o Paraísos Fiscales

TIPO DE DOCUMENTACIÓN						ENCARGADO DE SU ELABORACION									
ESTUDIO DE PRECIOS DE TRANSFERENCIA		DOCUMENTACIÓN SEGÚN GUÍA QUE CORRESPONDA		NO POSEE DOCUMENTACIÓN		POR EL MISMO CONTRIBUYENTE		TERCERO CONTRATADO		46		NIT/NIF DEL TERCERO CONTRATADO		6	
41	2	42	3	43	4	44	5	45	6	40	NOMBRE DEL TERCERO CONTRATADO		6		

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente informe son expresión de la verdad. Manifiesto que tengo conocimiento que incurriría en sanciones administrativas y penales en caso de incumplir la normativa legal respectiva, sanciones entre las cuales se encuentra las establecidas en los artículos 249-A y 250-A del Código Penal.



Nombre y Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado



Fecha y Sello de Receptor Autorizado