MINISTERIO DE HACIENDA

**DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA**

#### SOLICITUD DE PAGO A PLAZO ORDINARIO

PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE ACUERDO AL ART. 74 DEL CÓDIGO TRIBUTARIO

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE TESORERÍA SOLICITO A USTED PAGAR A PLAZOS EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEL **E**JERCICIO **2024**

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE O RAZÓN**  **SOCIAL** | **DUI** |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  | Personas Naturales Salvadoreñas mayores de edad, art. 4 de la Ley de NIT | | | | | | | Impuesto según declaración | $ |
| **NIT** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Abonos realizados | $ |
| Saldo a pagar por cuotas | $ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. 90, 92, 165 y 270 del Código Tributario: | |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O AUTORIZADO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. 90, 92, 165 y 270 del Código Tributario: | |

**Es importante señalar que la información proporcionada debe de ser exacta y no falsa e incompleta, ya que la Administración Tributaria tiene facultades de sancionar según lo dispuesto en el art. 237 literales c) y e) del Código Tributario.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CANTIDAD DE CUOTAS SOLICITADAS | | | | | |
| No. De cuotas | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Fecha de primera cuota | / / | | | | |

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

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

### CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN ANTES DETALLADA ES FIDEDIGNA**

|  |
| --- |
| **REQUISITOS PARA EL OTORGAMIENTO DEL PLAZO** (art. 32, 34 y 74 del Código Tributario)**:** |
| **REQUISITOS PERSONA NATURAL:**   * Abonar el 10% o más del impuesto a pagar según declaración (No es obligatorio para asalariados puros). * Solicitud de Pago a Plazo Ordinaria, firmada por el Contribuyente o Apoderado. * Presentar DUI, Pasaporte o Carné de Residente del Contribuyente * El trámite deberá hacerlo personalmente; por medio de Apoderado o por persona con Autorización debidamente autenticada.   **REQUISITOS PERSONA JURÍDICA:**   * Abonar el 10% o más del impuesto a pagar según declaración. * Solicitud de Pago a Plazo Ordinaria, firmada por el Representante Legal o Apoderado. * Presentar Credencial y punto de acta de elección del Representante Legal, si esta no ha sido legalmente informada al Ministerio de Hacienda. * Presentar DUI o Pasaporte del Representante Legal. * El trámite deberá hacerlo por medio de Representante Legal, Apoderado o por persona con Autorización debidamente autenticada.   **REQUISITOS ADICIONALES TRAMITE REALIZADO POR APODERADO O PERSONA CON AUTORIZACIÓN:**   * **Apoderado**: Presentar poder original y DUI. * **Autorizado**: Presentar DUI y Autorización autenticada por Notario de la República y dirigida a la **DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA**. |
| **Las solicitudes deberán presentarse en las oficinas del Ministerio de Hacienda ubicadas en:**  **San Salvador:** Condominio Tres Torres, Torre 1, Planta Baja Ala “A”, Área de Colecturía Central y Planta Baja, Ala “B”, Área de Registro y Atención al Contribuyente, San Salvador. PBX: 2244-3880, teléfonos: 2244-3298, 2244-7232 y 2244-3919.  **San Miguel:** 6ª Av. Norte, Entre 2ª Calle Oriente y Calle Siramá, teléfono: 2600-6161.  **Santa Ana:** Km. 67½ Carretera salida a Metapán, teléfono: 2489-6061.  **Horario:** Lunes a viernes, de 7:30 am a 3:30 pm, sin cerrar al mediodía. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reservado para oficina receptora** | **Receptor:** | **Firma:** | **Lugar, fecha y hora** |
|  |  |  |

También puede realizar el trámite de Solicitud de Resolución de Pago a Plazos Ordinaria, en la Página Web del Ministerio de Hacienda [***https://www.mh.gob.sv***](https://www.mh.gob.sv) ***;* Servicios en Línea DGII - Declaraciones e Informes en Línea**