

Estimados Contribuyentes, la Administración Tributaria aclara que éstos son los requisitos mínimos que deben llevar los documentos legales que amparan las transacciones u operaciones para el control del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, cada contribuyente deberá adecuarlos en atención al tipo de operaciones que realiza, debiendo incorporar las columnas y filas que sean necesarias siempre con el objeto de llevar un mejor control y garantizar el interés fiscal.



**COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL (ART 107, 112 INC. 3º. , Y 114 LIT a) C. T.,  
43 RACT, Y ART 3 LEY DE IMPUESTO ESPECIAL SOBRE COMBUSTIBLE)**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE EMISOR: GIRO / ACTIVIDAD: DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales): FECHA:	COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL N° N.I.T. N.R.C.
--	--

**NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:**

DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO
N.I.T.	N.R.C.      GIRO:

**CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:**      **VENTA A CUENTA DE:**

NÚMERO DE NOTA DE REMISIÓN ANTERIOR:	FECHA DE NOTA DE REMISIÓN ANTERIOR:
--------------------------------------	-------------------------------------

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				

SON:	SUMAS	US\$	US\$	US\$
	IVA			US\$

LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$11,428.58	IMPUESTO AD-VALOREM COMBUSTIBLES	US\$
	SUBTOTAL	US\$

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	(+ IVA PERCIBIDO)	US\$
		(-) IVA RETENIDO	US\$
NOMBRE:	NOMBRE:	VENTA NO SUJETA	US\$
D.U.I.	D.U.I.	VENTA EXENTA	US\$
FIRMA	FIRMA	FOVIAL	US\$
		TOTAL	US\$

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	NIT:      NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :	

ORIGINAL: CLIENTE  
 1º COPIA: EMISOR  
 2º COPIA: CLIENTE

NOMBRE DEL AGENTE PERCEPTOR

GIRO:

DIRECCION (oficinas, establecimientos y sucursales)

FECHA DE LIQUIDACIÓN:

DOCUMENTO CONTABLE	
DE LIQUIDACIÓN	N°
000001	
N.I.T.	
N.R.C.	

NOMBRE DEL AFILIADO	
DIRECCION	GIRO
N.I.T.	N.R.C.
PERÍODO LIQUIDADO	MONTO SUJETO A PERCEPCIÓN SIN IVA
SUMAS	JS\$
MAS: 13% DE IVA	JS\$
SUBTOTAL	JS\$
MENOS: VALOR DEL IMPUESTO PERCIBIDO (2% DE ANTICIPO DEL IMPUESTO IVA)	JS\$
MENOS: COMISION	JS\$
MENOS: 13% DE COMISION	JS\$
VALOR DEL IMPUESTO LIQUIDO A PAGAR	JS\$

FIRMA DEL RESPONSABLE POR PARTE DEL AGENTE  
PERCEPTOR

ORIGINAL: SUJETO AFILIADO  
1° COPIA: DGII  
2° COPIA: EMISOR (AGENTE DE PERCEPCIÓN)

**FACTURA VENTAS INTERNAS (ART. 107 INC 2° Y 114 b) C. T.)**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL  
CONTRIBUYENTE EMISOR:  
GRO / ACTIVIDAD:  
DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales)

FACTURA	Nº
N.I.T.	
N.R.C.	

FECHA

NOMBRE DEL CUENTE:

NIT O DUI DEL CUENTE:

DIRECCIÓN:

VENTA A CUENTA DE:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				

SON :	SUMAS	US\$	US\$	US\$
	(-) IVA RETENIDO			US\$

LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR A \$25,000.00	SUBTOTAL		US\$
--	----------	--	------

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	VENTA NO SUJETA		US\$
	VENTA EXENTA		US\$
NIT / DUI:	FOVIAL		US\$
EXTRANJEROS: PASAPOTE / CARNET DE RESIDENCIA:	TOTAL		US\$

**DE LA IMPRENTA**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:  
NIT: NRC:  
DOMICILIO:  
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:  
FECHA DE AUTORIZACIÓN:

**DEL TIRAJE**

RANGO DE NÚMÉRACION CORRELATIVA AUTORIZADA:  
NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :

ORIGINAL: EMISOR  
COPIA: CLIENTE



**FACTURA DE EXPORTACIÓN (ART. 107 INC 3° C.T. Y 42 RACT)**

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE EMISOR

GIRO

DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales)

FECHA

FACTURA DE EXPO N°

N.I.T.

N.R.C.

NOMBRE DEL CLIENTE

DIRECCION

EXPORTACIÓN A CUENTA DE:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS AFECTAS
	(INDIVIDUALIZARE IDENTIFICAR PLENAMENTE)		
SON:		VALOR TOTAL	US\$

**DE LA IMPRENTA**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL :

NIT:

NRC:

DOMICILIO:

AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:

FECHA DE AUTORIZACIÓN:

**DEL TIRAJE**

RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:

NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :

ORIGINAL CLIENTE A QUIEN SE EXPORTA

COPIA: EMISOR

**COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN (ART. 108 C. T. Y 41 RACT)**

NOMBRE DEL AGENTE PERCEPTOR:  
 GIRO:  
 DIRECCIÓN:  
 (oficinas, establecimientos y sucursales)  
 FECHA:

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN	Nº
N.I.T.	
N.R.C.	

NOMBRE DEL AFILIADO							
DIRECCIÓN			DEPARTAMENTO				
N.I.T.		N.R.C.		GIRO			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DEL	AL	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	EXPORTACIONES	VENTAS AFECTAS
	(DESCRIBIR LOS TIPOS DE DOCUMENTOS EMITIDOS A CUENTAS DE TERCEROS)						
SON:		SUMAS		US\$		US\$	US\$
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$ 11,428.58				IVA			US\$
ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		SUBTOTAL			US\$
NOMBRE		NOMBRE		VENTA NO SUJETA			US\$
D.U.I.		D.U.I.		VENTA EXENTA			US\$
FIRMA		FIRMA		EXPORTACIONES			US\$
				TOTAL			US\$

<b>DE LA IMPRENTA</b>	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
<b>DEL TIRAJE</b>	
RANGO DE NUMERACIÓN CORRELATIVA	
AUTORIZADA:	
NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN:	

ORIGINAL: CLIENTE

**NOTA DE REMISIÓN (ART 109 Y 114 C.T.)**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE EMISOR: GIRO/ ACTIVIDAD:  DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales): FECHA:		NOTA DE REMISIÓN N° N.I.T.  N.R.C.	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:			
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO/ MUNICIPIO	
N.I.T.		N.R.C.	GIRO:
<b>CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:</b>		<b>Nº Y FECHA DEL COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL EMITIDO PREVIAMENTE:</b>	
BIENES REMITIDOS A TÍTULO DE:			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS
			VENTAS EXENTAS
			VENTAS GRAVADAS
	(INDIVIDUALIZARE IDENTIFICAR PLENAMENTE)		
SON:		SUMAS	US\$
		IVA	US\$
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$11428,58		IMPUESTO AD-VALOREM COMBUSTIBLES	
		SUBTOTAL	US\$
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	(+ IVA PERCIBIDO	
NOMBRE:	NOMBRE:	1%	
		(-) IVA RETENIDO	
		13%	
		VENTA EXENTA	
		VENTA NO SUJETA	
D.U.I.	D.U.I.	FOVIAL	
FIRMA	FIRMA	TOTAL	
		US\$	

  

<b>DE LA IMPRENTA</b>	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
<b>DEL TIRAJE</b>	
RANGO DE NÚMÉRACION CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :	

1º COPIA EMISOR  
2º COPIA CLIENTE

NOTA DE DÉBITO (ART. 110 Y 114 a) C.T.)

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE EMISOR:

GIRO / ACTIVIDAD:

DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales)

FECHA

NOTA DE DÉBITO N°

N.I.T.

N.R.C.

NOMBRE DEL CLIENTE					
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	GIRO/ ACTIVIDAD:		
N.I.T.		N.R.C.			
CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:			VENTA A CUENTA DE:		
NÚMERO DE COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL AJUSTADO / MODIFICADO:					
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				
SON:		SUMAS	US\$	US\$	US\$
		IVA			US\$
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$ 11,428.58		IMPUESTO AD-VALOREM COMBUSTIBLE			US\$
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	SUBTOTAL			US\$
NOMBRE:	NOMBRE:	(-) IVA RETENIDO			US\$
D.U.I.	D.U.I.	(+ ) IVA PERCIBIDO			US\$
FIRMA	FIRMA	VENTA NO SUJETA			US\$
		VENTA EXENTA			US\$
		FOVAL			US\$
		TOTAL			US\$

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NUMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :	

ORIGINAL: CLIENTE

NOTA DE CRÉDITO (ART. 110 Y 114 C. T.)

NOMBRE, DENOMINACIÓN Ó RAZÓN SOCIAL DEL  
CONTRIBUYENTE EMISOR:  
GIRO / ACTMDAD:  
DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales): FECHA:  
NOMBRE DEL CLIENTE:

NOTA DE CRÉDITO	Nº
N.I.T.	
N.R.C.	

DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:
N.I.T.	N.R.C.	GIRO:
CONDICIONES DE LA OPERACIÓN:	VENTA A CUENTA DE:	

NUMERO DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL AJUSTADO MODIFICADO:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VENTAS NO	VENTAS	VENTAS
		UNITARIO	SUJETAS	EXENTAS	APECTAS
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)				
SON:		SUMAS	US\$	US\$	US\$
		IVA			US\$
ENTREGADO POR:		SUBTOTAL			US\$
RECIBIDO POR:		(-) IVA RETENIDO			US\$
		(+ ) IVA PERCIBIDO			US\$
NOMBRE		VENTA NO SUJETA			US\$
		VENTA EXENTA			US\$
D.U.I.		FOVAL			US\$
FIRMA		TOTAL			US\$

DE LA IMPRENTA

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :  
NIT: NRC:  
DOMICILIO:  
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:  
FECHA DE AUTORIZACIÓN:  
DEL TIRAJE

RANGO DE NUMERACIÓN CORRELATIVA  
AUTORIZADA:  
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :

ORIGINAL: CUENTE

**COMPROBANTE DE RETENCIÓN ( ART. 112 INC 1º. C. T.)**

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE EMISOR GIRO DIRECCION(oficinas, establecimientos y sucursales) FECHA	COMPROBANTE DE RETENCIÓN            Nº	
	N.I.T.	
	N.R.C.	
	N.R.C.	

NOMBRE DEL PROVEEDOR DEL BIEN O SERVICIO:			
DIRECCION		DEPARTAMENTO	
N.I.T.		GIRO	
N.R.C.		N.R.C.	
FECHA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	MONTO SUJETO A RETENCIÓN
	(Detallar el valor sujeto a retención, fecha, numero y tipo de documento emitido)		
SON :		SUMAS	US\$
ENTREGADO POR:		IVA RETENIDO	US\$
RECIBIDO POR:			
NOMBRE	NOMBRE		
DUI	DUI		
FIRMA	FIRMA		

DE LA IMPRENTA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :	
NIT:	NRC:
DOMICILIO:	
AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:	
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
DEL TIRAJE	
RANGO DE NÚMERACIÓN CORRELATIVA AUTORIZADA:	
NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :	

ORIGINAL: ADQUIRENTE DEL BIEN O DEL SERVICIO

DOCUMENTO QUE RESPALDA DONACIONES ( ART 32 INC. ULTIMO LISR )

NOMBRE DE LA ENTIDAD DE ESTADO, MUNICIPAL, CORPORACION O  
FUNDACION DE DERECHO PUBLICO O DE UTILIDAD PUBLICA

CALIFICACION DGII No.  
(SOLO UTILIDAD PUBLICA)

DE FECHA

RECIBO N°

NIT

DIRECCIÓN :

FECHA

NOMBRE DEL DONANTE :

DIRECCION:

N.I.T.

POR \$

CONCEPTO DE LA DONACIÓN

( En caso de que la donación sea en especie o por prestación de servicios, especificar claramente los términos).

DE LA IMPRENTA

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL :

NIT:

NRC:

DOMICILIO:

AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:

FECHA DE AUTORIZACIÓN:

DEL TIRAJE

RANGO DE NUMERACIÓN CORRELATIVA

AUTORIZADA:

NÚMERO Y FECHA DE AUTORIZACIÓN :

ORIGINAL DONANTE

COPIA: EMISOR