



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORES

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág. 1 de 3
NÚMERO DE DECLARACIÓN

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

10 107120934324 8

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	1
2	04	2018	5					

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	06142701991029		3	NRC			13	1103423		6
2	22	Apellido(s), Nombre(s) / Razón Social o Denominación		AUTOKIA, S.A. DE C.V.								7
3	14	Actividad Económica Principal										0
4	9	Nombre Comercial		AUTOKIA					7	16	Teléfono	7

B. VENTAS DE BIENES Y/O SERVICIOS

DEBITOS

5	Ventas Internas Exentas	85	+		0.00	6						
6	Ventas Internas No Sujetas	86	+		0.00	8						
7	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros No Domiciliados Comprobante de Liquidación con C.C.	88	+		0.00	4	Débitos por Ventas: Comprobante de Liquidación con Comprobante Crédito Fiscal	141	+		0.00	9
8	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros No Domiciliados Comprobante de Liquidación con Facturas	89	+			2	Débitos por Ventas: Comprobante de Liquidación con Factura	142	+		0.00	3
9	Exportaciones (Fuera de Región Centroamericana)	90	+		0.00	1						
10	Exportaciones (Región Centroamericana)	91	+		0.00	5						
11	Ventas Internas Exentas No Sujetas a Proporcionalidad	92	+			6						
12	Ventas Efectuadas a Zonas Francas y D.P.A. (Tasa Cero)	93	+		0.00	7						
13	Ventas Internas Gravadas con Comprobante de Crédito Fiscal	95	+		1,141,583.10	3	Débitos por Ventas con Comprobante Crédito Fiscal	135	+		148,405.80	5
14	Ventas Internas Gravadas con Factura	96	+		1,168,937.45	9	Débito por Ventas con Facturas	140	+		151,961.87	0
15	Devoluciones, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Ventas	97	-		0.00	6	Débito por Devolución, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones Sobre Ventas	143	-		0.00	2
16							Débito Proveniente de Crédito Negativo	146	-		0.00	6
17	SUMA DE VENTAS (Casillas 85+86+88+89+90+91+92+93+95+96+97)	105	=		2,310,520.55	0	SUMA DE DÉBITOS (Casillas 141+142+135+140+143)	150	=		300,367.67	4
18	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros Domiciliados (No debe incluirse en sumatoria de casilla 105)							108			0.00	3

C. COMPRA DE BIENES Y/O SERVICIOS

CREDITOS

19	Compras Internas Exentas y/o No sujetas	65	+	3,188.05	5					
20	Importaciones Exentas y/o No Sujetas	70	+	0.00	0					
21	Importaciones Gravadas de Servicios	77	+		8	Crédito por Importación de Servicios	127	+	0.00	3
22	Importaciones Gravadas (Fuera Región C.A.)	75	+	2,376,890.57	2	Crédito por Importaciones Gravadas de Mercancías (Fuera de Región C.A.)	125	+	308,995.77	1
23	Importaciones Gravadas de Mercancías (Dentro Región C.A.)	76	+	0.00	0	Crédito por Internaciones Gravadas de Mercancías (Dentro de Región C.A.)	125	+	0.00	5
24	Compras Internas Gravadas	80	+	191,562.17	4	Crédito Compras Internas Gravadas	130	+	24,903.08	3
25	Devoluciones, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Compras	81	-	0.00	7	Crédito por Devolución , Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Compras	131	-	0.00	6

OTROS CRÉDITOS

26	Remanente de Crédito del Período anterior							110	+		0.00	2		
27	Reintegro Crédito Fiscal IVA por Exportaciones (en el período que se Notificó Resolución)							115	-		0.00	4		
28	Crédito por Retención IVA a No Domiciliados							128	+		0.00	9		
29	Crédito IVA por Proporcionalidad mensual (No deducible del Débito)							132	-		0.00	0		
30	Crédito IVA por Ajuste de Proporcionalidad Anual (si resulta Superior al efectivamente Deducido)							133	+		0.00	2		
31	Crédito IVA por Ajuste de Proporcionalidad Anual (si resulta Inferior al efectivamente Deducido)							134	-		0.00	7		
32	Disminución de Saldo a Favor (Remanente de Crédito Fiscal) por aplicación del Art 74-A del C.T.					Resolución No.	201			0	200	-		0
33	Crédito Proveniente de Débito Negativo							151	-		0.00	4		
34	SUMA DE COMPRAS (Casillas 65+70+77+75+76+80+81)	100	=		2,571,640.79	1		SUMA DE CRÉDITOS (Casillas 127+125+128+130+131+110+115+126+132+133+134+200)			145	=	333,898.85	2
35	REMANENTE CRÉDITO PRÓXIMO PERÍODO (Si la Suma de los Créditos "Casilla 145" es Mayor que la Suma de los Débitos "Casilla 150")							155	=		33,531.18	6		
36	IMPUESTO DETERMINADO (Si la Suma de los Débitos "Casilla 150" es Mayor que la Suma de los Créditos "Casilla 145")							160	=		0.00	1		

36



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

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág 2 3

NÚMERO DE DECLARACIÓN

10 107120934324 8

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	496	0	Número de declaración que Modifica	55	1
2	04	2018	5					

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	06142701991029	3	NRC	13	1103423	6
---	---	-----	----------------	---	-----	----	---------	---

D. RETENCIÓN, PERCEPCIÓN Y ANTICIPO A CUENTA EFECTUADAS AL DECLARANTE

37	Anticipo a Cuenta IVA del 2% efectuada al Declarante	161	+		0.00	6
38	Retención IVA efectuada al Declarante	162	+		0.00	7
39	Percepción IVA del 1% efectuada al Declarante	163	+		0.00	9
40	Excedente de Impuesto Período Anterior	164	+		0.00	0
41	Impuesto IVA por Operaciones según Declaración que Modifica	165	+		0.00	3
42	TOTAL RETENCIÓN, PERCEPCIÓN Y ANTICIPO A CUENTA A FAVOR DEL DECLARANTE (Casillas 161+162+163+164+165)	166	=		0.00	8
43	Disminución de Saldo por Aplicación del Art. 74-A del C.T.	Resolución No.	202	0		
44	Percepción IVA del 1% Efectuada al Declarante	491	+			2
45	Retención IVA del 1% Efectuada al Declarante	492	+			3
46	Anticipo a Cuenta IVA del 2% Efectuada al Declarante	493	+			1
47	TOTAL DISMINUCIÓN DE SALDO POR APLICACIÓN DE ART. 74-A (Casillas 491+492+493)	203	+			6
48	EXCEDENTE DEL IMPUESTO PARA PRÓXIMO PERÍODO A FAVOR DEL DECLARANTE (Casillas 166-180-203, Si Resultado es Positivo)	167	=		0.00	2
49	TOTAL DE IMPUESTO POR OPERACIONES DEL PERÍODO (Casillas 160-166+203, Si Resultado es Positivo)	168	=		0.00	2
50	Acreditación de Retención del Impuesto por Control de Liquidez Conforme Constancias de Retención (Según inciso 7 de Art. 10 Decreto Legislativo N° 764/2014)	520	-			0
51	TOTAL DE IMPUESTO POR OPERACIONES DEL PERÍODO MENOS ACREDITACIÓN DEL IMPUESTO POR CONTROL DE LIQUIDEZ (Casillas 168-520)	521	=			5

E. MONTOS RETENIDOS Y PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE

52	Percepción IVA del 1% efectuada por el Declarante	Percepción 1%	401	+		169	+		0.00	5
53	Retención IVA a Terceros Domiciliados efectuada por el Declarante	Retención	403	+		170	+		597.33	3
54	Anticipo a Cuenta IVA del 2% efectuada por el Declarante	Percepción 2%	405	+		171	+		0.00	7
55	TOTAL DE RETENCIONES Y/O PERCEPCIONES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE (Casillas 169+170+171)					187	=		597.33	5
56	Retenciones y/o Percepciones del Período según Declaración que Modifica (Casillas 501+503+505)					188	-		0.00	6
57	TOTAL DE IMPUESTO POR RETENCIONES Y PERCEPCIONES DEL PERÍODO (Casillas 187-188 Si el Resultado es Positivo)					190	=		597.33	4
58	EXCEDENTE POR PAGO INDEBIDO O EN EXCESO (SOLICITAR POR ESCRITO)					189	=		0.00	7
59	Acreditación de Reintegro de IVA Exportador Autorizado					523	-			0
60	TOTAL A PAGAR DE IMPUESTO POR RETENCIONES Y PERCEPCIONES DEL PERÍODO POR EL DECLARANTE (Casillas 190-523)					524	=		597.33	2

MULTAS E INTERESES

61	Multa Impuesto	194	+		0.00	4
62	Multa Percepción 1%	192	+		0.00	1
63	Multa Anticipo a Cuenta del 2%	199	+		0.00	5
64	Multa Retención	193	+		0.00	3
65	TOTAL MULTAS (Casillas 194+192+199+193)	195	=		0.00	6
66	Intereses	196	+		0.00	8
67	TOTAL A PAGAR (Casillas 521+524+196+195)	198	=		597.33	1

AREA DE RECEPCIÓN DE DECLARACIONES

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente declaración son expresión fiel 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 encuentran las establecidas en los artículos 249-A y 250-A del Código Penal.



Nombre y Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado

CU: 3A84EFU0G8J





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNO

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág. 3 de 3
NÚMERO DE DECLARACIÓN

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

10 107120934324 8

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	1
2	04	2018	5					

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	0614-270199-102-9	3	NRC	13	110342-3	6
---	---	-----	-------------------	---	-----	----	----------	---

F. DETALLE DE DOCUMENTOS LEGALES EMITIDOS

N° de Resolución	Clase de Documento	Rango Preimpreso		Tipo de Documento	Serie	Cantidad	Rango Control Interno	
		Desde	Hasta				Desde	Hasta
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 174	7 220 4,546	7 230 4,719
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 5	7 220 1,643	7 230 1,647
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 64	7 220 340	7 230 403
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 121	7 220 501	7 230 621
214 20108-RES-CR-15132-2016	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE RETENCION	5 208 16SD000E	1 216 42	7 220 952	7 230 993
214 20108-RES-CR-24104-2016	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 NOTA DE CREDITO	5 208 16SD000T	1 216 11	7 220 5,402	7 230 5,412

G. DETALLE DE DOCUMENTOS ANULADOS

N° de Resolución	Clase de Documento	Rango Preimpreso		Tipo de Documento	Serie	Cantidad	Rango Control Interno	
		Desde	Hasta				Desde	Hasta
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 2	7 220 4,481	7 230 4,482
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4,487	7 230 4,487
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 2	7 220 4,500	7 230 4,501
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4,518	7 230 4,518
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4,543	7 230 4,543
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4,671	7 230 4,671
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4,686	7 230 4,686
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 2	7 220 376	7 230 377
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 2	7 220 385	7 230 386
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 1	7 220 389	7 230 389
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 1	7 220 400	7 230 400
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 1	7 220 501	7 230 501
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 1	7 220 508	7 230 508
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 1	7 220 560	7 230 560
214 20108-RES-CR-15132-2016	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE RETENCION	5 208 16SD000E	1 216 1	7 220 954	7 230 954

850



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORES

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág. 3

NÚMERO DE DECLARACIÓN

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

10 107121041013 8

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	1
2	05	2018	5					

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	06142701991029	3	NRC	13	1103423	6
2	22	Apellido(s), Nombre(s) / Razón Social o Denominación	AUTOKIA, S.A. DE C.V.					7
3	14	Actividad Económica Principal						0
4	9	Nombre Comercial	AUTOKIA	7	16	Teléfono		7

B. VENTAS DE BIENES Y/O SERVICIOS

DEBITOS

5	Ventas Internas Exentas	85	+	0.00	6					
6	Ventas Internas No Sujetas	86	+	0.00	8					
7	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros No Domiciliados Comprobante de Liquidación con C.C.	88	+	0.00	4	Débitos por Ventas: Comprobante de Liquidación con Comprobante Crédito Fiscal	141	+	0.00	9
8	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros No Domiciliados Comprobante de Liquidación con Facturas	89	+		2	Débitos por Ventas: Comprobante de Liquidación con Factura	142	+	0.00	3
9	Exportaciones (Fuera de Región Centroamericana)	90	+	0.00	1					
10	Exportaciones (Región Centroamericana)	91	+	0.00	5					
11	Ventas Internas Exentas No Sujetas a Proporcionalidad	92	+		6					
12	Ventas Efectuadas a Zonas Francas y D.P.A. (Tasa Cero)	93	+	0.00	7					
13	Ventas Internas Gravadas con Comprobante de Crédito Fiscal	95	+	1,263,974.89	3	Débitos por Ventas con Comprobante Crédito Fiscal	135	+	164,316.74	5
14	Ventas Internas Gravadas con Factura	96	+	1,456,105.66	9	Débito por Ventas con Facturas	140	+	189,293.74	0
15	Devoluciones, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Ventas	97	-	0.00	8	Débito por Devolución, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones Sobre Ventas	143	-	0.00	2
16						Débito Proveniente de Crédito Negativo	148	-	0.00	6
17	SUMA DE VENTAS (Casillas 85+86+88+89+90+91+92+93+95+96+97)	105	=	2,720,080.55	0	SUMA DE DÉBITOS (Casillas 141+142+135+140+143)	150	=	353,610.48	4
18	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros Domiciliados (No debe incluirse en sumatoria de casilla 105)						108		0.00	3

C. COMPRA DE BIENES Y/O SERVICIOS

CREDITOS

19	Compras Internas Exentas y/o No sujetas	65	+	4,767.09	5					
20	Importaciones Exentas y/o No Sujetas	70	+	0.00	0					
21	Importaciones Gravadas de Servicios	77	+		8	Crédito por Importación de Servicios	127	+	0.00	3
22	Importaciones Gravadas (Fuera Región C.A.)	75	+	2,394,989.81	2	Crédito por Importaciones Gravadas de Mercancías (Fuera de Región C.A.)	125	+	311,348.68	1
23	Importaciones Gravadas de Mercancías (Dentro Región C.A.)	76	+	0.00	0	Crédito por Importaciones Gravadas de Mercancías (Dentro de Región C.A.)	126	+	0.00	5
24	Compras Internas Gravadas	80	+	211,341.37	4	Crédito Compras Internas Gravadas	130	+	27,474.38	3
25	Devoluciones, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Compras	81	-	0.00	7	Crédito por Devolución, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Compras	131	-	0.00	6

OTROS CRÉDITOS

26	Remanente de Crédito del Período anterior					110	+		33,531.18	2			
27	Reintegro Crédito Fiscal IVA por Exportaciones (en el periodo que se Notificó Resolución)					115	-		0.00	4			
28	Crédito por Retención IVA a No Domiciliados					128	+		0.00	9			
29	Crédito IVA por Proporcionalidad mensual (No deducible del Débito)					132	-		0.00	0			
30	Crédito IVA por Ajuste de Proporcionalidad Anual (si resulta Superior al efectivamente Deducido)					133	+		0.00	2			
31	Crédito IVA por Ajuste de Proporcionalidad Anual (si resulta Inferior al efectivamente Deducido)					134	-		0.00	7			
32	Disminución de Saldo a Favor (Remanente de Crédito Fiscal) por aplicación del Art 74-A del C.T.					Resolución No.	201		0	200	-		0
33	Crédito Proveniente de Débito Negativo					151	-		0.00	4			
34	SUMA DE COMPRAS (Casillas 65+70+77+75+76+80-81)		100	=	2,611,098.27	1	SUMA DE CRÉDITOS (Casillas 127+125+128+130-131+110-115+126-132+133-134-200)		145	=	372,354.24	2	
35	REMANENTE CRÉDITO PRÓXIMO PERÍODO (Si la Suma de los Créditos "Casilla 145" es Mayor que la Suma de los Débitos "Casilla 150")					155	=		18,743.76	6			
36	IMPUESTO DETERMINADO (Si la Suma de los Débitos "Casilla 150" es Mayor que la Suma de los Créditos "Casilla 145")					160	=		0.00	1			

201



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

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES
MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág. 2 3
NÚMERO DE DECLARACIÓN

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

10 107121041013 8

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	1
2	05	2018	5					

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	06142701991029	3	NRC	13	1103423	6
---	---	-----	----------------	---	-----	----	---------	---

D. RETENCIÓN, PERCEPCIÓN Y ANTICIPO A CUENTA EFECTUADAS AL DECLARANTE

37	Anticipo a Cuenta IVA del 2% efectuada al Declarante	161	+		0.00	6
38	Retención IVA efectuada al Declarante	162	+		0.00	7
39	Percepción IVA del 1% efectuada al Declarante	163	+		0.00	9
40	Excedente de Impuesto Período Anterior	164	+		0.00	0
41	Impuesto IVA por Operaciones según Declaración que Modifica	165	+		0.00	3
42	TOTAL RETENCIÓN, PERCEPCIÓN Y ANTICIPO A CUENTA A FAVOR DEL DECLARANTE (Casillas 161+162+163+164+165)	166	=		0.00	6
43	Disminución de Saldo por Aplicación del Art. 74-A del C.T.	Resolución No.	202	0		
44	Percepción IVA del 1% Efectuada al Declarante	491	+			2
45	Retención IVA del 1% Efectuada al Declarante	492	+			3
46	Anticipo a Cuenta IVA del 2% Efectuada al Declarante	493	+			1
47	TOTAL DISMINUCIÓN DE SALDO POR APLICACIÓN DE ART. 74-A (Casillas 491+492+493)	203	+			6
48	EXCEDENTE DEL IMPUESTO PARA PRÓXIMO PERÍODO A FAVOR DEL DECLARANTE (Casillas 166-160-203, Si Resultado es Positivo)	167	=		0.00	2
49	TOTAL DE IMPUESTO POR OPERACIONES DEL PERÍODO (Casillas 160-166+203, Si Resultado es Positivo)	168	=		0.00	2
50	Acreditación de Retención del Impuesto por Control de Liquidez Conforme Constancias de Retención (Según Inciso 7 de Art. 10 Decreto Legislativo N° 784/2014)	520	-			0
51	TOTAL DE IMPUESTO POR OPERACIONES DEL PERÍODO MENOS ACREDITACIÓN DEL IMPUESTO POR CONTROL DE LIQUIDEZ (Casillas 168-520)	521	=			5

E. MONTOS RETENIDOS Y PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE

52	Percepción IVA del 1% efectuada por el Declarante	Percepción 1%	401	+		169	+		0.00	5
53	Retención IVA a Terceros Domiciliados efectuada por el Declarante	Retención	403	+		170	+		561.92	3
54	Anticipo a Cuenta IVA del 2% efectuada por el Declarante	Percepción 2%	405	+		171	+		0.00	7
55	TOTAL DE RETENCIONES Y/O PERCEPCIONES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE (Casillas 169+170+171)					187	=		561.92	5
56	Retenciones y/o Percepciones del Período según Declaración que Modifica (Casillas 501+503+505)					188	-		0.00	6
57	TOTAL DE IMPUESTO POR RETENCIONES Y PERCEPCIONES DEL PERÍODO (Casillas 187+188 Si el Resultado es Positivo)					190	=		561.92	4
58	EXCEDENTE POR PAGO INDEBIDO O EN EXCESO (SOLICITAR POR ESCRITO)					189	=		0.00	7
59	Acreditación de Reintegro de IVA Exportador Autorizado					523	-			0
60	TOTAL A PAGAR DE IMPUESTO POR RETENCIONES Y PERCEPCIONES DEL PERÍODO POR EL DECLARANTE (Casillas 190-523)					524	=		561.92	2

MULTAS E INTERESES

61	Multa Impuesto	194	+		0.00	4
62	Multa Percepción 1%	192	+		0.00	1
63	Multa Anticipo a Cuenta del 2%	199	+		0.00	5
64	Multa Retención	193	+		0.00	3
65	TOTAL MULTAS (Casillas 194+192+199+193)	195	=		0.00	6
66	Intereses	196	+		0.00	8
67	TOTAL A PAGAR (Casillas 521+524+195+196)	198	=		561.92	1

AREA DE RECEPCIÓN DE DECLARACIONES

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente declaración son expresión fiel de la verdad. Manifiesto que tengo conocimiento que incurriría en sanciones administrativas y pena es en caso de incumplir la normativa legal respectiva. Sanciones entre las cuales se encuentran las establecidas en los artículos 249-A y 250-A del Código Penal.



Nombre y Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado

CU: =938AF7JLJ49



40



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORES

**DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES
MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

F07 v12 Pág. 1 / 4
NÚMERO DE DECLARACIÓN

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA USS

10 107121301513 8

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	107121254771	1
2	06	2018	5						

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	06142701991029	3	NRC	13	1103423	6
2	22	Apellido(s), Nombre(s) / Razón Social o Denominación	AUTOKIA, S.A. DE C.V.					7
3	14	Actividad Económica Principal						0
4	9	Nombre Comercial	AUTOKIA	7	16	Teléfono		7

B. VENTAS DE BIENES Y/O SERVICIOS

DEBITOS

5	Ventas Internas Exentas	85	+	0.00	6					
6	Ventas Internas No Sujetas	86	+	0.00	8					
7	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros No Domiciliados Comprobante de Liquidación con C.C.	88	+	0.00	4	Débitos por Ventas: Comprobante de Liquidación con Comprobante Crédito Fiscal	141	+	0.00	9
8	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros No Domiciliados Comprobante de Liquidación con Facturas	89	+		2	Débitos por Ventas: Comprobante de Liquidación con Factura	142	+	0.00	3
	Exportaciones (Fuera de Región Centroamericana)	90	+	0.00	1					
10	Exportaciones (Región Centroamericana)	91	+	0.00	5					
11	Ventas Internas Exentas No Sujetas a Proporcionalidad	92	+		6					
12	Ventas Efectuadas a Zonas Francas y D.P.A. (Tasa Cero)	93	+	0.00	7					
13	Ventas Internas Gravadas con Comprobante de Crédito Fiscal	95	+	980,995.72	3	Débitos por Ventas con Comprobante Crédito Fiscal	135	+	127,529.44	5
14	Ventas Internas Gravadas con Factura	96	+	1,311,888.92	9	Débito por Ventas con Facturas	140	+	170,545.56	0
15	Devoluciones, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Ventas	97	-	0.00	8	Débito por Devolución, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones Sobre Ventas	143	-	0.00	2
16						Débito Proveniente de Crédito Negativo	146	-	0.00	6
17	SUMA DE VENTAS (Casillas 85+86+88+89+90+91+92+93+95+96+97)	105	=	2,292,884.64	0	SUMA DE DÉBITOS (Casillas 141+142+135+140+143)	150	=	298,075.00	4
18	Ventas Gravadas por Cuenta de Terceros Domiciliados (No debe incluirse en sumatoria de casilla 105)						108		0.00	3

C. COMPRA DE BIENES Y/O SERVICIOS

CREDITOS

19	Compras Internas Exentas y/o No sujetas	65	+	2,597.20	5					
20	Importaciones Exentas y/o No Sujetas	70	+	0.00	6					
21	Importaciones Gravadas de Servicios	77	+		8	Crédito por Importación de Servicios	127	+	0.00	3
22	Importaciones Gravadas (Fuera Región C.A.)	75	+	1,363,053.46	2	Crédito por Importaciones Gravadas de Mercancías (Fuera de Región C.A.)	125	+	177,196.95	1
23	Importaciones Gravadas de Mercancías (Dentro Región C.A.)	76	+	0.00	0	Crédito por Importaciones Gravadas de Mercancías (Dentro de Región C.A.)	126	+	0.00	5
24	Compras Internas Gravadas	80	+	258,155.84	4	Crédito Compras Internas Gravadas	130	+	33,560.26	3
25	Devoluciones, Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Compras	81	-	0.00	7	Crédito por Devolución , Rebajas, Descuentos u otras Deducciones sobre Compras	131	-	0.00	6

OTROS CRÉDITOS

26	Remanente de Crédito del Periodo anterior					110	+		18,743.76	2		
27	Reintegro Crédito Fiscal IVA por Exportaciones (en el periodo que se Notificó Resolución)					115	-		0.00	4		
28	Crédito por Retención IVA a No Domiciliados					128	+		0.00	9		
29	Crédito IVA por Proporcionalidad mensual (No deducible del Débito)					132	-		0.00	0		
30	Crédito IVA por Ajuste de Proporcionalidad Anual (si resulta Superior al efectivamente Deducido)					133	+		0.00	2		
31	Crédito IVA por Ajuste de Proporcionalidad Anual (si resulta Inferior al efectivamente Deducido)					134	-		0.00	7		
32	Disminución de Saldo a Favor (Remanente de Crédito Fiscal) por aplicación del Art 74-A del C.T.				Resolución No.	201		0	200	-		0
33	Crédito Proveniente de Débito Negativo					151	-		0.00	4		
34	SUMA DE COMPRAS (Casillas 65+70+77+75+76+80-81)		100	=	1,623,806.50	1	SUMA DE CRÉDITOS (Casillas 127+125+128+130-131+110-115+126-132+133-134-200)		145	=	229,500.97	2
35	REMANENTE CRÉDITO PRÓXIMO PERÍODO (Si la Suma de los Créditos "Casilla 145" es Mayor que la Suma de los Débitos "Casilla 150")					155	=		0.00	6		
36	IMPUESTO DETERMINADO (Si la Suma de los Débitos "Casilla 150" es Mayor que la Suma de los Créditos "Casilla 145")					160	=		68,574.03	1		

41



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

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES
MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág. 2 de 4

NÚMERO DE DECLARACIÓN

10 107121301513 8

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	107121254771	1
2	06	2018	5						

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	06142701991029	3	NRC	13	1103423	6
---	---	-----	----------------	---	-----	----	---------	---

D. RETENCIÓN, PERCEPCIÓN Y ANTICIPO A CUENTA EFECTUADAS AL DECLARANTE

37	Anticipo a Cuenta IVA del 2% efectuada al Declarante	161	+		0.00	6
38	Retención IVA efectuada al Declarante	162	+		0.00	7
39	Percepción IVA del 1% efectuada al Declarante	163	+		0.00	9
40	Excedente de Impuesto Período Anterior	164	+		0.00	0
41	Impuesto IVA por Operaciones según Declaración que Modifica	165	+		65,414.88	3
42	TOTAL RETENCIÓN, PERCEPCIÓN Y ANTICIPO A CUENTA A FAVOR DEL DECLARANTE (Casillas 161+162+163+164+165)	166	=		65,414.88	6
43	Disminución de Saldo por Aplicación del Art. 74-A del C.T.	Resolución No.	202	0		
44	Percepción IVA del 1% Efectuada al Declarante	491	+			2
45	Retención IVA del 1% Efectuada al Declarante	492	+			3
46	Anticipo a Cuenta IVA del 2% Efectuada al Declarante	493	+			1
47	TOTAL DISMINUCIÓN DE SALDO POR APLICACIÓN DE ART. 74-A (Casillas 491+492+493)	203	+			6
48	EXCEDENTE DEL IMPUESTO PARA PRÓXIMO PERÍODO A FAVOR DEL DECLARANTE (Casillas 166-160-203, Si Resultado es Positivo)	167	=		0.00	2
49	TOTAL DE IMPUESTO POR OPERACIONES DEL PERÍODO (Casillas 166-166+203, Si Resultado es Positivo)	168	=		3,159.15	2
50	Acreditación de Retención del Impuesto por Control de Liquidez Conforme Constancias de Retención (Según Inciso 7 de Art. 10 Decreto Legislativo N° 764/2014)	520	-		2,988.50	0
51	TOTAL DE IMPUESTO POR OPERACIONES DEL PERÍODO MENOS ACREDITACIÓN DEL IMPUESTO POR CONTROL DE LIQUIDEZ (Casillas 168-520)	521	=		170.65	5

E. MONTOS RETENIDOS Y PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE

52	Percepción IVA del 1% efectuada por el Declarante	Aplica Solo para Declaración que Modifica (Llevar el Total a Casilla 168)	Percepción 1%	401	+		169	+	0.00	5	
53	Retención IVA a Terceros Domiciliados efectuada por el Declarante		Retención	403	+	623.84	170	+	623.84	3	
54	Anticipo a Cuenta IVA del 2% efectuada por el Declarante		Percepción 2%	405	+		171	+	0.00	7	
55	TOTAL DE RETENCIONES Y/O PERCEPCIONES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE (Casillas 169+170+171)							187	=	623.84	5
56	Retenciones y/o Percepciones del Período según Declaración que Modifica (Casillas 501+503+505)							188	-	623.84	6
57	TOTAL DE IMPUESTO POR RETENCIONES Y PERCEPCIONES DEL PERÍODO (Casillas 187-188 Si el Resultado es Positivo)							190	=	0.00	4
58	EXCEDENTE POR PAGO INDEBIDO O EN EXCESO (SOLICITAR POR ESCRITO)							189	=	0.00	7
59	Acreditación de Reintegro de IVA Exportador Autorizado							523	-		0
60	TOTAL A PAGAR DE IMPUESTO POR RETENCIONES Y PERCEPCIONES DEL PERÍODO POR EL DECLARANTE (Casillas 190-523)							524	=		2

MULTAS E INTERESES

61	Multa Impuesto	194	+		0.00	4
62	Multa Percepción 1%	192	+		0.00	1
63	Multa Anticipo a Cuenta del 2%	199	+		0.00	5
64	Multa Retención	193	+		0.00	3
65	TOTAL MULTAS (Casillas 194+192+199+193)	195	=		0.00	6
66	Intereses	196	+		0.92	8
67	TOTAL A PAGAR (Casillas 521+524+195+196)	198	=		171.57	1

AREA DE RECEPCIÓN DE DECLARACIONES

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente declaración son expresión fiel 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 encuentran las establecidas en los artículos 249-A y 250-A del Código Penal.



Nombre y Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado

CU: 213N3JA8BA4A





REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORES

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág. 3 de 4
NÚMERO DE DECLARACIÓN

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA USS

10 107121301513 8

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	107121254771	1
2	06	2018	5						

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	4	NIT	0614-270199-102-9	3	NRC	13	110342-3	6
---	---	-----	-------------------	---	-----	----	----------	---

F. DETALLE DE DOCUMENTOS LEGALES EMITIDOS

N° de Resolución	Clase de Documento	Rango Preimpreso		Tipo de Documento	Serie	Cantidad	Rango Control Interno	
		Desde	Hasta				Desde	Hasta
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 171	7 220 101	7 230 271
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 238 14SD000F	1 216 13	7 220 1.650	7 230 1.662
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 238 14SD000F	1 216 52	7 220 4.948	7 230 4.999
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 5	7 220 409	7 230 413
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 186	7 220 870	7 230 1.055
214 20108-RES-CR-24104-2016	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 236 NCTA DE CREDITO	5 238 16SD000T	1 216 32	7 220 5.471	7 230 5.502
214 20108-RES-CR-15132-2016	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 236 COMPROBANTE DE RETENCION	5 238 16SD000E	1 216 57	7 220 1.039	7 230 1.095

G. DETALLE DE DOCUMENTOS ANULADOS

N° de Resolución	Clase de Documento	Rango Preimpreso		Tipo de Documento	Serie	Cantidad	Rango Control Interno	
		Desde	Hasta				Desde	Hasta
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 105	7 230 105
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 135	7 230 135
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 172	7 230 172
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 5	7 220 1.650	7 230 1.654
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.570	7 230 4.570
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.684	7 230 4.684
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.877	7 230 4.877
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.880	7 230 4.880
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.882	7 230 4.882
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.894	7 230 4.894
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.906	7 230 4.906
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 238 14SD000F	1 216 1	7 220 4.911	7 230 4.911
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.913	7 230 4.913
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.918	7 230 4.918
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.921	7 230 4.921
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.927	7 230 4.927
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.931	7 230 4.931
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.939	7 230 4.939
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.945	7 230 4.945
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.959	7 230 4.959
214 20108-RES-CR-35213-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 FACTURAS	5 208 14SD000F	1 216 1	7 220 4.999	7 230 4.999
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 1	7 220 870	7 230 870
214 20108-RES-CR-07533-2014	2 218 IMPRESO POR IMPRENTA	8 250	0 9 260	0 9 206 COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5 208 14SD000C	1 216 1	7 220 876	7 230 876

47



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORES

DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES
MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F07 v12 Pág. 4 / 4
NÚMERO DE DECLARACIÓN

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA DECLARACIÓN DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

10 107121301513 8

PERÍODO TRIBUTARIO	MES	AÑO	Marque con una X si está Disminuyendo Saldo por Aplicación de Art. 74-A del C.T.	495	0	Número de declaración que Modifica	55	107121254771	1
2	06	2018	5						

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE																									
1	4	NIT	0614-270199-102-9										3	NRC						13	110342-3				6
214	20108-RES-CR-07533-2014	2	218	IMPRESO POR IMPRENTA	8	250	0	9	260	0	9	206	COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5	208	14SD000C	1	216	1	7	220	914	7	230	914
214	20108-RES-CR-07533-2014	2	218	IMPRESO POR IMPRENTA	8	250	0	9	260	0	9	206	COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5	208	14SD000C	1	216	1	7	220	918	7	230	918
214	20108-RES-CR-07533-2014	2	218	IMPRESO POR IMPRENTA	8	250	0	9	260	0	9	206	COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5	208	14SD000C	1	216	1	7	220	922	7	230	922
214	20108-RES-CR-07533-2014	2	218	IMPRESO POR IMPRENTA	8	250	0	9	260	0	9	206	COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5	208	14SD000C	1	216	1	7	220	974	7	230	974
214	20108-RES-CR-07533-2014	2	218	IMPRESO POR IMPRENTA	8	250	0	9	260	0	9	206	COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5	208	14SD000C	1	216	1	7	220	1,004	7	230	1,004
214	20108-RES-CR-07533-2014	2	218	IMPRESO POR IMPRENTA	8	250	0	9	260	0	9	206	COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL	5	208	14SD000C	1	216	1	7	220	1,019	7	230	1,019
214	20108-RES-CR-24104-2016	2	218	IMPRESO POR IMPRENTA	8	250	0	9	260	0	9	206	ACTA DE CREDITO	5	208	16SD000T	1	216	3	7	220	5,498	7	230	5,500

DETALLE DE ENTIDADES FINANCIERAS

No.	601	Nombre de Banco o Entidad Financiera	602	NIT de Banco o Entidad Financiera	603	Periodo	604	Monto
1		BANCO AGRICOLA, S.A.		0614-310155-001-6		06/2018		2183.71
2		BANCO DAVIVIENDA SALVADOREÑO, S.A.		0614-170994-001-5		06/2018		438.59
3		SCOTIABANK EL SALVADOR, S.A.		0614-251172-001-4		06/2018		133.21
4		BANCO PROMERICA, S.A.		0511-040295-101-8		06/2018		114.90
5		BANCO DE AMERICA CENTRAL, S.A.		0614-031293-101-8		06/2018		118.09
Total:								2988.50



CONSTANCIA DE SOLVENCIA

1424383

Código Único: OGR1RFAA2DEC

No. 540000002819

EL INFRASCRITO FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ESTA DIRECCION GENERAL HACE CONSTAR QUE:

NOMBRE: AUTOKIA, S.A. DE C.V.	
NIT: 0614-270199-102-9	NRC: 110342-3
SE ENCUENTRA SOLVENTE DE LOS IMPUESTOS INTERNOS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTS. 217 Y 218 DEL CODIGO TRIBUTARIO.	
USO DE SOLVENCIA O AUTORIZACION: TRAMITES DIVERSOS	
NOTA: NO APLICA PARA TRAMITES DE FUSION, DISOLUCION O LIQUIDACION DE SOCIEDADES	
FECHA DE EXPEDICIÓN: 26/07/2018	FECHA DE VENCIMIENTO: 22/08/2018
LUGAR DE EXPEDICION: MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE DE LA LIBERTAD	
<div style="text-align: center;"> Lic. Edgar Antonio Hernández Arevalo Jefe del Departamento de Cuenta Corriente y Control Tributario Dirección General de Impuestos Internos</div> <div style="text-align: center;"></div>	
J281914243831140830	

ana.camillo

ana.camillo

FUNCIONARIO RESPONSABLE

ORIGINAL: Contribuyente

edgardo.lopez

14.29.43

45



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

Alameda Juan Pablo II y 39 Av. Norte, San Salvador, El Salvador, C.A.
Telefax: 2591-3189



EL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL "HACE CONSTAR" QUE EL PATRONO:
AUTOKIA SA DE CV , Con Número(s) de identificación 101990540, 711040163, 806990177
Según nuestros Registros a esta fecha está solvente para con este Instituto.

Esta SOLVENCIA, tiene validez por un plazo de treinta días, a partir del siguiente día de la fecha de emisión. No exime al patrono de responsabilidad de cargos que posteriormente pudieran determinarse conforme lo estipula la Ley del Seguro Social y los reglamentos para su aplicación.

San Salvador, VEINTE Y SIETE de JULIO de 2018

A las ONCE horas con CUARENTA Y SIETE MINUTOS

Jefe Sección Administración de Cuentas por Cobrar

NOTA: Cualquier alteración al contenido de ésta la hara invalida

201807-002522



D7A5F0D50FE24BFCA2439EC3F5A5BD68



27/07/2018 11:49:39

(SOLVENCIA DE PAGO EN CASO DE EXISTIR REGISTRO DE AFILIADOS)

SOLVENCIA

La Unidad de Pensiones del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, hace constar:
Que el empleador AUTOKIA SA DE CV , con número de identificación Tributaria (NIT) 06142701991029, ha cancelado sus obligaciones previsionales con esta Unidad, al mes de Junio , en consecuencia, se encuentra solvente con las cotizaciones previsionales del régimen de Invalidez, Vejez y Muerte administrado por la Unidad de Pensiones del ISSS, hasta el período antes mencionado.

Esta Solvencia tiene validez por treinta días a partir de la fecha de emisión; y no exime al empleador de responsabilidad por mora u otros conceptos que a futuro o con carácter retroactivo la Unidad de Pensiones del ISSS determine.

San Salvador, a los 27 días del mes de Julio de Dos mil dieciocho .

Jefe de Sección Cobranzas

170505



8de62d8e63c141f29a90aaa3c6a444ea



GOBIERNO DE
SAN SALVADOR



INSTITUTO SALVADOREÑO
DE DESARROLLO MUNICIPAL

SOLVENCIA MUNICIPAL N°

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN SALVADOR, HACE CONSTAR QUE:

CUENTA N°: 00000000010310019477 (Negocios)

NOMBRE: AUTOKIA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN:

PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II Y 61 AVENIDA NORTE.

ESTA SOLVENTE DEL PAGO DE IMPUESTOS Y SERVICIOS DE ESTA MUNICIPALIDAD

ESTA SOLVENCIA ES VALIDA UNICAMENTE PARA:
LICITACION

FECHA DE EMISION

18.07.2018

FECHA DE EXPIRACION

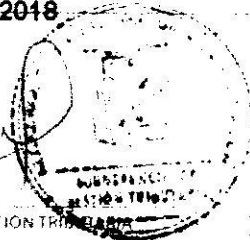
16.08.2018

NOTA: CUALQUIER UTILIZACION EN ESTA SOLVENCIA LA DECLARA SIN VALOR



[Signature]
TESORERIA

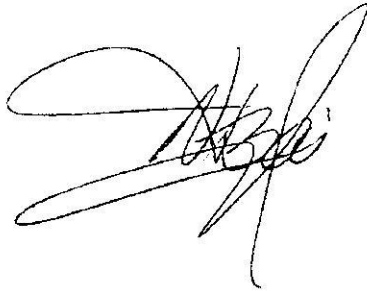
[Signature]



SUB GERENCIA DE GESTION TRAMITE

En la ciudad de San Salvador, a las ocho horas del día veintisiete de julio de dos mil dieciocho. Ante mí, VERONICA ISABEL BAIRE MEJIA, Notario, del domicilio de San Salvador, comparece la señor _____, de veintiocho años de edad, Estudiante, del domicilio de Mejicanos, departamento de San Salvador, persona a quien conozco e identifico con su Documento Único de Identidad número _____ Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial de Administración, otorgado por don _____ en su calidad de Director Presidente y representante legal de AUTOKIA, S.A. DE C.V. y en el cual se encuentra debidamente legitimada su personería, con facultades para otorgar actos como el presente, celebrado ante los oficios de la notario Veronica Isabel Baires Mejia, en esta ciudad, a las diez horas del día cuatro de mayo del año dos mil dieciocho, inscrito en el Registro de Comercio al número cincuenta y tres del Libro mil ochocientos setenta y cinco de Otros Contratos Mercantiles, por medio del cual faculta al compareciente para celebrar actos como el presente actuando en su carácter de Apoderada Especial de Administración de la Sociedad AUTOKIA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, que se abrevia AUTOKIA, S.A. DE C.V., del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seis uno cuatro dos siete cero uno nueve nueve uno cero dos nueve, cuya personería doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista el Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial de Administración, otorgado por don _____ en su calidad de Director Presidente y representante legal de AUTOKIA, S.A. DE C.V. y en el cual se encuentra debidamente legitimada su personería, con facultades para otorgar actos como el presente, celebrado ante los oficios de la notario Veronica Isabel Baires Mejia, en esta ciudad, a las diez horas del día cuatro de mayo del año dos mil dieciocho, inscrito en el Registro de Comercio al número cincuenta y tres del Libro mil ochocientos setenta y cinco de Otros Contratos Mercantiles, por medio del cual faculta al compareciente para celebrar actos como el presente y en la calidad en que actúa, y **ME DICE BAJO JURAMENTO:** I) Que la información proporcionada en la oferta presentada para la Licitación Pública Número cero tres/dos mil dieciocho referente a "Adquisición de vehículos, Alcaldía Municipal de San Francisco Gotera, año dos mil dieciocho", es la expresión de la verdad, por lo que asume la responsabilidad legal correspondiente, II) Que mi representada no incurre en ninguna de las situaciones siguientes: a) no ha sido condenado(a), ni se encuentra privado(a) de sus derechos por delitos contra la Hacienda Pública, corrupción, cohecho activo, tráfico de influencias y los contemplados en la Ley Contra el Lavado de Dinero de Activos; b) no ha sido declarada en estado de suspensión de pagos de sus obligaciones o declarado en quiebra o concurso de acreedores; c) no se ha extinguido por parte de institución contratante alguna, contratos celebrados con mi representada, por causa imputable al contratista, durante los últimos cinco años contados a partir de la referida extinción; d) estar insolvente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales, municipales y de seguridad social; e) haber incurrido en falsedad material o ideológica al proporcionar la información requerida de acuerdo a la LACAP; f) en el caso de que concorra como persona jurídica extranjera y no estuviere legalmente constituida de conformidad a las normas de su propio país, o no haber cumplido las disposiciones de Legislación Nacional, aplicables para su ejercicio o funcionamiento; g) haber evadido la responsabilidad adquirida en otras contrataciones, mediante cualquier artificio, III) Que no incurre en ninguno de los impedimentos establecidos en el Artículo 26 de la LACAP, IV) Que no ha sido inhabilitado para ofertar con las instituciones de la Administración Pública de acuerdo a lo establecido en el Artículo 158 de la LACAP, V) Que en nombre de mi representada AUTOMAX, S.A. DE C.V., no se emplea a niñas, niños y adolescentes por debajo de la edad mínima de admisión al empleo y se cumple con la normativa vigente en El Salvador que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora; VI) Declara que el precio de la oferta no es producto de ningún tipo de acuerdo con otro oferente, siendo un precio establecido individualmente por el oferente. VII) Que sus accionistas con un porcentaje superior al veinticinco por ciento del capital social de la empresa y los administradores, gerentes, directores, representante legal y Apoderado Especial de Administración del oferente no son empleados de la Alcaldía Municipal y no tienen parentesco hasta segundo grado de afinidad y cuarto grado de

consanguinidad con funcionarios y empleados de la Alcaldía Municipal y que toda la información presentada en esta oferta es verdadera. Así se expresó el compareciente, a quien expliqué los efectos legales de este instrumento que consta de una hoja útil y le fue leído íntegramente en un solo acto ininterrumpido, ratifica su contenido y firmamos. DOY FE

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name.A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name.

S20072018201807554178



Por el mañana que tú quieres

SOLVENCIA

La Administradora de Fondos de Pensiones AFP CONFIA S.A. hace constar:

Que el empleador AUTOKIA S.A. DE C.V., con número de identificación tributaria 06142701991029 ha cancelado sus obligaciones previsionales con el Fondo de Pensiones que administramos al mes de Junio de 2018, en consecuencia, se encuentra solvente con las cotizaciones declaradas hasta el periodo antes mencionado.

Esta solvencia tiene validez hasta el día 27 del mes de Agosto del 2018.

San Salvador, a los veinte días del mes de Julio de dos mil dieciocho .


José Abraham Ventura Gutiérrez

, Jefe de Agencia

SOLVENCIA

La Administradora de Fondos de Pensiones AFP CRECER, S.A., Hace constar:

Que el empleador AUTOKIA S.A. DE C.V., con Número de Identificación Tributaria (NIT) 0614-270199-102-9, ha cancelado sus obligaciones previsionales con el Fondo de pensiones que administramos hasta el mes de 06/2018, en consecuencia, se encuentra solvente con las cotizaciones declaradas hasta el periodo antes mencionado.

Esta solvencia tiene validez hasta el día veintisiete de Agosto de dos mil dieciocho.

Y para los usos que estime conveniente, se extiende la presente solvencia en SAN SALVADOR, a los veinte días del mes de Julio de dos mil dieciocho.

La presente solvencia fue impresa el 24/07/2018.



Código de Validación:

00006835532018072000001500000156

EL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA (IPSFA)**HACE CONSTAR :**

Que el empleador AUTOKIA, S.A. DE C.V. con Número de Identificación Tributaria 06142701991029 se encuentra solvente en el pago de cotizaciones y aportes previsionales, de acuerdo a información recabada en nuestra base de datos, sin perjuicio de aquellas obligaciones que sean identificadas posteriormente y las acciones administrativas legales a que estas pudieran dar lugar.

Esta solvencia tiene validez 30 días calendario a partir de su fecha de emisión.

Y para los efectos que se estime conveniente, se extiende la presente en San Salvador, a los 27 días del mes de Julio de 2018.

Atentamente IPSFA
Código Verificador : MGPPG59186



E-BANCA EMPRESARIAL

COMPROBANTE DE PAGO DEL ISSS

NÚMERO DE OPERACIÓN: 1028654874
CONCEPTO: PAGO DE ISSS 4922336 CARGANDO A 5008611144
ESTADO: APLICADO

CUENTA A CARGAR: 5008611144
TIPO CUENTA A CARGAR: CASH MANAGER-ACTIVA CASH MANAGER
TITULAR CUENTA A CARGAR: AUTOKIA,S.A. DE C.V.
NOMBRE MASTER: 'DIDEA,S.A. DE C.V. DISTRIBUIDORA DE AUTOMOVIL
MONTO: \$ 352,98

DESCRIPCIÓN: ISSS AKSM
FECHA CREACIÓN: 24-04-2018 15:42:07
FECHA DE SISTEMA: 24-04-2018

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4922336

Nombre: AUTOKIA SA DE CV
Dirección: CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR F
No. Patronal: 806990177 Referencia: 201804024072
Fecha de Emisión: 06/04/2018 FACTURACIÓN DIRECTA
Mes y año de cotización: 03-2018
Cor. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$352.98	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$352.98	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$352.98

CONCEPTO	RECARGO DEL 5%
Salud	\$17.65
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	15/05/2018
Hasta el:	\$370.63

CONCEPTO	RECARGO DEL 10%
Salud	\$35.30
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	15/05/2018
Después de:	\$388.28

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

CONTROL DE INGRESO



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4922336

Nombre: AUTOKIA SA DE CV
Dirección: CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR F
No. Patronal: 806990177 Referencia: 201804024072
Fecha de Emisión: 06/04/2018 FACTURACIÓN DIRECTA
Mes y año de cotización: 03-2018
Cor. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$352.98	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$352.98	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$352.98

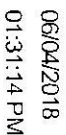
CONCEPTO	RECARGO DEL 5%
Salud	\$17.65
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	15/05/2018
Hasta el:	\$370.63

CONCEPTO	RECARGO DEL 10%
Salud	\$35.30
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	15/05/2018
Después de:	\$388.28

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

BANCOS





INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201804024072
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
Nº 0

1. Nombre Patrono		2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja	
AUTOKIA S.A DE CV		06/04/2018		806990177		1		1	
6. Dirección Del Patrono		7. Departamento y Municipio						8. Teléfono	
CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR F		SAN MIGUEL / SAN MIGUEL						26695555	
9. Nombre Del Centro De Trabajo		11. Actividad Económica						12. Período De Pago	
AUTOKIA SA DE CV		Venta de vehículos automotores						MARZO - 2018	
13. Dirección Centro Trabajo		14. Departamento y Municipio						15. Teléfono	
CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR		SAN MIGUEL / SAN MIGUEL						26695555	
16. Cor.		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Dias	
17. Número De Afiliación								24. Dias	
18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación								25. Cod	
19. Salario								26. Aporte	
1. 994715806	ARAYA COREAS KAREN LILIANA								
2. 394560316	AVALOS RENE								
3. 102820882	RIVERA ALBA IVONNE HENRIQUEZ								
4. 100800205	ZELAYA GRANADOS CARLOS JOSE								
		1,675.14	3,947.71	916.10			100.85	252.13	352.96

RESERVADO AL ISSS				TOTAL PLANILLA	
	APORTACIONES	MULTAS (25%)			
SAUD	\$ 352.98	\$ 0.00	TOTAL PLANILLA:	\$	352.98
INSAFORP	\$ 0.00	\$ 0.00	MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL	\$ 352.98	\$ 0.00	TOTAL A PAGAR:	\$	352.98

BancoAgrícola

E-BANCA EMPRESARIAL

COMPROBANTE DE PAGO DEL ISSS

NÚMERO DE OPERACIÓN:	1028655289
CONCEPTO:	PAGO DE ISSS 4922305 CARGANDO A 5008611144
ESTADO	APLICADO

CUENTA A CARGAR	5008611144
TIPO CUENTA A CARGAR:	CASH MANAGER-ACTIVA CASH MANAGER
TITULAR CUENTA A CARGAR:	AUTOKIA,S.A. DE C.V.
NOMBRE MASTER:	'DIDEA,S.A. DE C.V. DISTRIBUIDORA DE AUTOMOVIL
MONTO	\$ 544,87

DESCRIPCIÓN	ISSS AKSA
FECHA CREACIÓN	24-04-2018 15:43:04
FECHA DE SISTEMA	24-04-2018

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4922305

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: FN 25 C PTE SIN NUMERO

No. Patronal: 711040163 Referencia: 201804024041

Fecha de Emisión: 06/04/2018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 03-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$544.87	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$544.87	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$544.87

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$544.87	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$544.87	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$544.87

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$544.87	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$544.87	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$544.87

CONTROL DE INGRESO

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4922305

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: FN 25 C PTE SIN NUMERO

No. Patronal: 711040163 Referencia: 201804024041

Fecha de Emisión: 06/04/2018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 03-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$544.87	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$544.87	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$544.87

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$544.87	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$544.87	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$544.87

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$544.87	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$544.87	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL	\$544.87

BANCOS

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA





06/04/2018
01:23:53 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201804024041
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono	2. Fecha De Emisión	3. Número Patronal	4. Cont. Planilla	5. Hoja
AUTOKIA SA DE CV	06/04/2018	711040163	1	1
6. Dirección Del Patrono	7. Departamento y Municipio	8. Teléfono		
FN 25 C PTE SIN NUMERO	SANTA ANA / SANTA ANA	24791133		
9. Nombre Del Centro De Trabajo	10. NIT	11. Actividad Económica	12. Periodo De Pago	15. Teléfono
AUTOKIA SA DE CV	06142701991029	Venta de vehículos automotores	MARZO - 2018	
13. Dirección Centro Trabajo	14. Departamento y Municipio			
FN 25 C PTE SIN NUMERO	SANTA ANA / SANTA ANA			
16. Cor.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Segun Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional
1	890700420	ARDON ACUNA LORENA ELIZABETH	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.
2	196702097	ARIZ MANCIA MARWIN ENRIQUE	23. Dias Fern.	24. Dias Vacación
3	197945035	BARRERA VENTURA HUGO VLADIMIR	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral
4	296651847	PULUNTO JOEL ALEJANDRO	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
5	108791180	GUTIERREZ MENA EVER NEFTALI		
6	197793484	LANDAVERDE HERRERA LUIS ORLANDO		
7	100814262	MOLINA JUAREZ JUAN MIGUEL		
8	991682402	PAMIREZ CAMPOS JOSE ANGEL ALBERTO		
9	108850846	RODRIGUEZ GUILLEN JACQUELINE CECIBEL		
			3,270.31	6,169.13
			0.00	
			155.68	389.19
				544.87

RESERVADO AL ISSS			
APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 544.87	\$ 0.00	
INSAFORP	\$ 0.00	\$ 0.00	
TOTAL	\$ 544.87	\$ 0.00	

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:		\$	544.87
MULTAS Y RECARGOS:		\$	0.00
TOTAL A PAGAR:		\$	544.87



E-BANCA EMPRESARIAL

COMPROBANTE DE PAGO DEL ISSS

NÚMERO DE OPERACIÓN: 1028654466
CONCEPTO: PAGO DE ISSS 4922239 CARGANDO A 5008611144
ESTADO APLICADO

CUENTA A CARGAR 5008611144
TIPO CUENTA A CARGAR: CASH MANAGER-ACTIVA CASH MANAGER
TITULAR CUENTA A CARGAR: AUTOKIA,S.A. DE C.V.
NOMBRE MASTER: 'DIDEA,S.A. DE C.V. DISTRIBUIDORA DE AUTOMOVIL
MONTO \$ 4.357,09

DESCRIPCIÓN ISSS AKSS
FECHA CREACIÓN 24-04-2018 15:40:55
FECHA DE SISTEMA 24-04-2018

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4922239

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: BLVD DE LOS HEROEES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II

No. Patronal: 101990540 Referencia: 201804023975

Fecha de Emisión: 06/04/2018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 03-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,978.20	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$378.89	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,357.09	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL \$4,357.09	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%	
Salud			\$198.91
INSAFORP (si aplica)			\$18.94
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Hasta el:	15/05/2018		\$4,574.94
CONCEPTO		RECARGO DEL 10%	
Salud			\$397.82
INSAFORP (si aplica)			\$37.89
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Despues de:	15/05/2018		\$4,792.80

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

CONTROL DE INGRESO



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4922239

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: BLVD DE LOS HEROEES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II

No. Patronal: 101990540 Referencia: 201804023975

Fecha de Emisión: 06/04/2018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 03-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

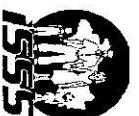
CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,978.20	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$378.89	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,357.09	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	30/04/2018	TOTAL \$4,357.09	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%	
Salud		\$198.91	
INSAFORP (si aplica)		\$18.94	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Hasta el:	15/05/2018	\$4,574.94	
CONCEPTO		RECARGO DEL 10%	
Salud		\$397.82	
INSAFORP (si aplica)		\$37.89	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Despues del:	15/05/2018	\$4,792.80	

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

BANCOS





06/04/2018
01:04:25 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201804023975
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión	06/04/2018		3. Número Patronal	101990540		4. Cor. Planilla	1		5. Hoja	2	
AUTOKIA SA DE CV			7. Departamento y Municipio	SAN SALVADOR / SAN SALVADOR		11. Actividad Económica	Venta de vehículos automotores		12. Período De Pago	MARZO - 2018		8. Teléfono	22611133	
6. Dirección Del Patrono			10. NIT	06142701991029		14. Departamento y Municipio	SAN SALVADOR / SAN SALVADOR		15. Teléfono	22611133				
BLVD DE LOS HERODES Y PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II														
13. Dirección Centro Trabajo														
BLVD DE LOS HERODES Y PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II														
16. Cor.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Corl Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte		
28	106842906	IGLESIAS DURAN DIEGO JAVIER												
29	100840557	LAZO RIVERA ANA VICTORIA												
30	079610439	LEIVA CHAVEZ FRANKLIN HUMBERTO												
31	116941735	MAGANA CARBAJAL WILLIAN ALEXANDER												
32	108888926	MAJANO ROSALES DAGOBERTO ENRIQUE												
33	199798665	MELGAR ANDRADE KARLA ARELY												
34	103710323	MELGAR LOPEZ SAUL ORLANDO												
35	114910425	MENJIVAR OSORIO JAIME DOMINGO												
36	116931831	GRASSL SAMAYOA MONICA MARIA												
37	115900953	ORELLANA AGREDA ANDREA PAMELA												
38	686661257	PALMA RIVERA EMMA LILIAN												
39	114912942	PINEDA RODRIGUEZ WALTER VLADIMIR												
40	493715190	PORTILLO ACEVEDO JORGE EDUARDO												
41	197788377	RAMIREZ HERNANDEZ FREDY ALONSO												
42	102660995	RECINOS MENDEZ JORGE ALBERTO												
43	196770581	RIVAS CERON FERNANDO ARTURO												
44	884631173	RIVERA FIGUEROA MARIANA LIZETTE												
45	110883041	RIVERA JUAN CARLOS												
46	101806927	SAADE MAGANA MARTA ELENA												
47	495722689	SOLANO RIVAS WILLIAN ANTONIO												
48	103853053	SOLIS QUIJADA MORIS EFRAIN												
49	992672943	SUTTER ARGUELLO RICARDO												
50	106840258	VEGA AQUINO CARLOS EDUARDO												



06/04/2018
01:04:25 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201804023975
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	3,978.20	\$ 0.00
INSAFORP	\$	378.89	\$ 0.00
TOTAL	\$	4,357.09	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA	
TOTAL PLANILLA:	\$ 4,357.09
MULTAS Y RECARGOS:	\$ 0.00
TOTAL A PAGAR:	\$ 4,357.09

Detalle de la Operación

Referencia: 626069381

Fecha: 24/05/2018

Hora: 162453

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : NOTA DE CARGO

Valor : \$576.63
QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON 63/100 DÓLARES

Concepto/Emisor : NOTA DE CARGO

A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V.'

Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR

Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4960714

Nombre: AUTOKIA SA DE CV
Dirección: FN 25 C PTE SIN NUMERO
No. Patronal: 711040163 Referencia: 201805020896
Fecha de Emisión: 07/05/2018 FACTURACIÓN DIRECTA
Mes y año de cotización: 04-2018
Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$576.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$576.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	31/05/2018	TOTAL	
		\$576.63	

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$576.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$576.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	31/05/2018	TOTAL	
		\$576.63	

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

CONTROL DE INGRESO



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4960714

Nombre: AUTOKIA SA DE CV
Dirección: FN 25 C PTE SIN NUMERO
No. Patronal: 711040163 Referencia: 201805020896
Fecha de Emisión: 07/05/2018 FACTURACIÓN DIRECTA
Mes y año de cotización: 04-2018
Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$576.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$576.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	31/05/2018	TOTAL	
		\$576.63	

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$576.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$576.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	31/05/2018	TOTAL	
		\$576.63	

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

BANCOS



Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas

De: recaudacion.no.reply@iss.gov.sv
Enviado el: lunes, 07 de mayo de 2018 10:11 a.m.
Para: Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas
Asunto: Planilla recepcionada: 101990540 - 20180507W98928

Categorías: Categoría púrpura

Planilla recepcionada: 101990540 - 20180507W98928

Se ha finalizado exitosamente la presentacion, validacion y recepcion de la planilla [20180507W98928] correspondiente a los datos listados a continuacion:

Datos del recepcion de la planilla :

Numero Patronal : 711040163

Correlativo : 1

Periodo : 201804

Fecha Recepcion : 07-05-2018 10:10:07

Codigo OVISSS : 20180507W98928

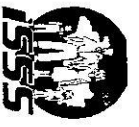
Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Alameda Juan Pablo II y
39 avenida norte,
San Salvador, El Salvador:
Contacto: info@iss.gov.sv
<http://www.iss.gov.sv/>

Confidencialidad y Restricción de uso / Confidentiality and use restriction: http://www.iss.gov.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=283

EL CORREO INSTITUCIONAL ES UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PROPIEDAD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL Y COMO TAL SE ASIGNA A LOS EMPLEADOS PARA SU UTILIZACIÓN EXCLUSIVA EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES DIARIAS. POR LO TANTO LA CUENTA DE CORREO ASIGNADA NO CONSTITUYE UNA CUENTA DE CORREO PERSONAL (ej. Gmail, Hotmail, Yahoo, etc.). Y LA UTILIZACIÓN DE ESTA IMPLICA UNA ACEPTACIÓN DE ESTA POLÍTICA

Este correo electrónico y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y está intencionado únicamente para el uso de la persona o entidad a quien ha sido dirigido. Si usted recibió este correo y no es la persona a quien fue dirigido, favor eliminarlo y avisar al remitente, adicionalmente se le prohíbe revelar, diseminar, distribuir, copiar o tomar cualquier acción basándose en los contenidos de este correo. Cualquier revelación, diseminación, distribución o copia, total o parcial no autorizada de este correo está estrictamente prohibida y sancionada por la ley.

Cualquier punto de vista u opiniones presentadas en este correo son responsabilidad del autor y no necesariamente representan los del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Instituto Salvadoreño del Seguro Social no aceptará responsabilidad alguna por el contenido de este correo ni por las consecuencias de las acciones tomadas en base a la información provista, a menos que esa información sea subsecuentemente confirmada por medio escrito, de lo contrario la responsabilidad absoluta recae únicamente sobre el empleado que lo envió.



07/05/2018
10:15:09 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201805020886
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono	AUTOKIA SA DE CV		2. Fecha De Emisión	07/05/2018		3. Número Patronal	711040163		4. Cor: Planilla	1		5. Hoja	1	
6. Dirección Del Patrono	F.N 25 C PTE SIN NUMERO		7. Departamento y Municipio	SANTA ANA / SANTA ANA		8. Teléfono	24791133							
9. Nombre Del Centro De Trabajo	AUTOKIA SA DE CV		10. NIT	06142701991029		11. Actividad Económica	Venta de vehículos automotores		12. Período De Pago	ABRIL -2018				
13. Dirección Centro Trabajo	F.NF 25 C PTE SIN NUMERO		14. Departamento y Municipio	SANTA ANA / SANTA ANA		15. Teléfono								
16. Cor:	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. por	23. Dias Rem	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte		
1	890700420	ARDON ACUNA LORENA ELIZABETH												
2	196702097	ARIZ MANCIA MARWIN ENRIQUE												
3	197945035	BARREIRA VENTURA HUGO VLADIMIR												
4	295651847	PULUNTO JOEL ALEJANDRO												
5	108791180	GUTIERREZ MENA EVER NETALI												
6	197793484	LANDAVERDE HERRERA LUIS ORLANDO												
7	100814262	MOLINA JUAREZ JUAN MIGUEL												
8	108850846	RODRIGUEZ GUILLÉN JACQUELINE CI-CIBEL	3,490.99	5,091.74	792.18					104.75	411.88	576.63		

RESERVADO AL ISSS			
APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 576.63	\$	0.00
INSAFORP	\$ 0.00	\$	0.00
TOTAL	\$ 576.63	\$	0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	576.63	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	576.63	

Detalle de la Operación

Referencia: 626070745

Fecha: 24/05/2018

Hora: 162507

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : NOTA DE CARGO
Valor : \$322.63
TRESCIENTOS VEINTIDOS CON 63/100 DOLARES
Concepto/Emisor : NOTA DE CARGO
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V.'
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4960837

Nombre: AUTOKIA SA DE CV
Direccion: CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR F
No Patronal: 806990177 Referencia: 201805021008
Fecha de Emision: 07/05/2018 FACTURACION DIRECTA
Mes y año de cotizacion: 04-2018
Cor planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$322.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$322.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	31/05/2018	TOTAL	\$322.63

CONCEPTO	RECARGO DEL 5%
Salud	\$16.13
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	TOTAL
Hasta el: 15/06/2018	\$338.76
CONCEPTO	RECARGO DEL 10%
Salud	\$32.26
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	TOTAL
Despues de: 15/06/2018	\$354.89

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

CONTROL DE INGRESO



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4960837

Nombre: AUTOKIA SA DE CV
Direccion: CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR F
No Patronal: 806990177 Referencia: 201805021008
Fecha de Emision: 07/05/2018 FACTURACION DIRECTA
Mes y año de cotizacion: 04-2018
Cor planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$322.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$322.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	31/05/2018	TOTAL	\$322.63

CONCEPTO	RECARGO DEL 5%
Salud	\$16.13
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	TOTAL
Hasta el: 15/06/2018	\$338.76
CONCEPTO	RECARGO DEL 10%
Salud	\$32.26
INSAFORP (si aplica)	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO	TOTAL
Despues de: 15/06/2018	\$354.89

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

BANCOS



Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas

De: recaudacion.no.reply@issv.gob.sv
Enviado el: lunes, 07 de mayo de 2018 10:19 a.m.
Para: Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas
Asunto: Planilla recepcionada: 101990540 - 20180507W99125

Categorías: Categoría púrpura

Planilla recepcionada: 101990540 - 20180507W99125

Se ha finalizado exitosamente la presentacion, validacion y recepcion de la planilla [20180507W99125] correspondiente a los datos listados a continuacion:

Datos del recepcion de la planilla :

Numero Patronal : 806990177

Correlativo : 1

Periodo : 201804

Fecha Recepcion : 07-05-2018 10:20:02

Codigo OVISSS : 20180507W99125

Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Alameda Juan Pablo II y

39 avenida norte,

, San Salvador, El Salvador:

Contacto: info@issv.gob.sv

<http://www.issv.gob.sv/>

Confidencialidad y Restricción de uso / Confidentiality and use restriction: http://www.issv.gob.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=283

EL CORREO INSTITUCIONAL ES UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PROPIEDAD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL. Y COMO TAL SE ASIGNA A LOS EMPLEADOS PARA SU UTILIZACIÓN EXCLUSIVA EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES DIARIAS. POR LO TANTO LA CUENTA DE CORREO ASIGNADA NO CONSTITUYE UNA CUENTA DE CORREO PERSONAL (ej. Gmail, Hotmail, Yahoo, etc.). Y LA UTILIZACIÓN DE ESTA IMPLICA UNA ACEPTACIÓN DE ESTA POLÍTICA.

Este correo electrónico y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y esta intencionado únicamente para el uso de la persona o entidad a quien ha sido dirigido. Si usted recibió este correo y no es la persona a quien fue dirigido, favor eliminarlo y avisar al remitente, adicionalmente se le prohíbe revelar, diseminar, distribuir, copiar o tomar cualquier acción basándose en los contenidos de este correo. Cualquier revelación, diseminación, distribución o copia, total o parcial no autorizada de este correo esta estrictamente prohibida y sancionada por la ley.

Cualquier punto de vista u opiniones presentadas en este correo son responsabilidad del autor y no necesariamente representan los del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Instituto Salvadoreño del Seguro Social no aceptará responsabilidad alguna por el contenido de este correo ni por las consecuencias de las acciones tomadas en base a la información provista, a menos que esa información sea subsecuentemente confirmada por medio escrito, de lo contrario la responsabilidad absoluta recae únicamente sobre el empleado que lo envió.