

.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA :....

PLANILLA NÚMERO: COF061427019910290012018040001 CODIGO RECEPCION ENVIO: COF1000423550160518201800871839
PERIODO DE DEVENGUE: 201804 PERIODO QUE REPORTA: De 01/04/2018 a 30/04/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinaria
MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 19

.... DATOS DEL EMPLEADOR :....

NIT: 06142701991029 NOMBRE DEL EMPLEADOR O RAZÓN SOCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NUMERO PATRONAL: 101990540 NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO DE VEHICULOS AUTOMOTORES NUEVOS
DIRECCIÓN: BLVD LOS HEROES Y ALAMEDA JUAN PABLO II
MUNICIPIO: SAN SALVADOR DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR
TELÉFONO: 22571135 FAX: 22571135

... DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO :....

NOMBRE: AUTOKIA

NUP	COTIZACION	COMISION
243267830008	16.21	2.49
261012490019	55.90	8.60
271031560006	60.70	9.34
285982190000	83.58	12.86
289152300014	57.12	8.79
313876410002	84.82	13.05
344191710007	154.60	23.79

NUP	COTIZACION	COMISION
246961800000	845.00	130.00
262262610005	693.35	106.67
282042560005	55.90	8.60
287227400003	226.55	34.85
295662440000	133.49	20.54
322871840007	306.70	47.19
	0.00	0.00

NUP	COTIZACION	COMISION
250426570008	243.05	37.39
263043010006	248.00	38.15
283971940013	79.18	12.18
288976560006	228.55	35.16
300586750006	26.00	4.00
330146830020	72.05	11.09
	0.00	0.00

Total Cotizaciones: \$3,670.76

Total Comisiones: \$564.73

Total a Pagar: \$4,235.50

Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del banco

Detalle de la Operación

Referencia: 621186522

Fecha: 16/05/2018

Hora: 113105

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : PAGO SERVICIO: AFP CRECER
Valor : \$10,515.24
DIEZ MIL QUINIENTOS QUINCE CON 24/100 DOLARES
Concepto/Emisor : PAGO SERVICIO: AFP CRECER
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V.'
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

COMPROBANTE DE PAGO DE PLANILLA PREVISIONAL

INSTITUCION PREVISIONAL: **AFP Crecer S.A.**

AFP Crecer

PERIODO DEVENGUE: 201804 PERIODO QUE REPORTA: 01/04/2018 a 30/04/2018
NUMERO FORMULARIO: MAX061427019910290012018040001
TIPO DE PLANILLA: Dependiente
TIPO DE PAGO: Mensual
NIT EMPLEADOR: 06142701991029
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado
CODIGO CENTRO TRABAJO: 001
NOMBRE CENTRO TRABAJO: AUTOKIA
FECHA EMISION: 07/05/2018
HORA EMISION: 16:07

CODIGO DE RECEPCION DE FORMULARIO:
0545 0105 1524 0000 8135 0420 1800 1201 8051 67

MONTO COTIZACION	MONTO COMISION	TOTAL A PAGAR
\$9,127.21	\$1,388.03	\$10,515.24


Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del Banco

.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA :....

PLANILLA NÚMERO: MAX061427019910290012018040001 CODIGO RECEPCION ENVIO: 0545 0105 1524 0000 8135 0420 1800 1201 8051
 PERIODO DE DEVENGUE: 201804 PERIODO QUE REPORTA: De 01/04/2018 a 30/04/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinari
 MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 38

.... DATOS DEL EMPLEADOR :....

NIT: 06142701991029 NOMBRE DEL EMPLEADOR O RAZÓN SOCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
 NUMERO PATRONAL: 101990540 NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
 TIPO EMPLEADOR: Privado ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO DE VEHICULOS AUTOMOTORES NUEVOS
 DIRECCIÓN: BLVD LOS HEROES Y ALAMEDA JUAN PABLO II
 MUNICIPIO: SAN SALVADOR DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR
 TELÉFONO: 22571135 FAX: 22571135

.. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO :....

NOMBRE: AUTOKIA

NUP	COTIZACION	COMISION
205110990006	55.45	6.40
232067240008	507.02	78.00
258122080015	199.24	30.65
260822140001	57.96	8.92
276511730002	296.35	45.59
288962310000	224.21	34.49
298791720002	57.12	8.79
301476710000	199.27	30.66
310091820001	540.08	83.09
321442260000	715.00	110.00
324552070015	235.35	36.21
333812050008	54.63	8.41
3522260033	52.00	8.00

NUP	COTIZACION	COMISION
222401970000	141.47	21.76
243316670006	314.05	48.32
259246790001	230.10	35.40
264287050011	209.01	32.16
281842340008	26.00	4.00
293946960008	722.76	111.19
300276840003	84.00	12.92
306852240007	74.92	11.53
311803080000	76.33	11.74
321992100007	52.00	8.00
328286650006	562.77	86.58
333872050012	372.17	57.26
351186200004	61.10	9.40

NUP	COTIZACION	COMISION
230157750009	364.65	42.08
243912250020	72.74	11.19
260286580009	343.76	52.89
266567130018	60.26	9.27
281936390007	287.23	44.19
297191940013	371.25	57.12
300656740000	404.11	62.17
308707320009	306.08	47.09
320872090017	52.00	8.00
322632320017	159.78	24.58
333582360012	390.00	60.00
341917530002	195.00	30.00
	0.00	0.00

Total Cotizaciones: \$9,127.21
 Total Comisiones: \$1,388.03
 Total a Pagar: \$10,515.24



.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA :....

PLANILLA NÚMERO: MAX061427019910290012018040001 CODIGO RECEPCION ENVIO: 0545 0105 1524 0000 8135 0420 1800 1201 8051
 PERIODO DE DEVENGUE: 201804 PERIODO QUE REPORTA: De 01/04/2018 a 30/04/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinari
 MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 38

Espacio para firma y sello del empleador

Espacio para firma y sello del banco



Detalle de la Operación

Referencia: 927798667**Fecha:** 12/06/2018**Hora:** 175946**Tipo Producto:** Cash Manager Activa**Cuenta:** 5008611144

Tipo Transacción : PAGO SERVICIO: AFP CONFIA, S.
Valor : \$3,975.45
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON 45/100 DOLARES
Concepto/Emisor : PAGO SERVICIO: AFP CONFIA, S.
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

COMPROBANTE DE PAGO DE PLANILLA PREVISIONAL

INSTITUCION PREVISIONAL: **AFP Confía S.A.**



PERIODO DEVENGUE: 201805 PERIODO QUE REPORTA: 01/05/2018 a 31/05/2018
NUMERO FORMULARIO: COF061427019910290012018050001
TIPO DE PLANILLA: Dependiente
TIPO DE PAGO: Mensual
NIT EMPLEADOR: 06142701991029
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado
CODIGO CENTRO TRABAJO: 001
NOMBRE CENTRO TRABAJO: AUTOKIA
FECHA EMISION: 06/06/2018
HORA EMISION: 15:44

CODIGO DE RECEPCION DE FORMULARIO:

SSF-06142701991029-20180606034247

MONTO COTIZACION	MONTO COMISION	TOTAL A PAGAR
\$3,445.39	\$530.06	\$3,975.45

Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del Banco

.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA :....

PLANILLA NÚMERO: COF061427019910290012018050001 CODIGO RECEPCION ENVIO: SSF-06142701991029-20180606034247
PERIODO DE DEVENGUE: 201805 PERIODO QUE REPORTA: De 01/05/2018 a 31/05/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinaria
MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 18

.... DATOS DEL EMPLEADOR :....

NIT: 06142701991029 NOMBRE DEL EMPLEADOR O RAZÓN SOCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NUMERO PATRONAL: 101990540 NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO DE VEHICULOS AUTOMOTORES NUEVOS
DIRECCIÓN: BLVD LOS HEROES Y ALAMEDA JUAN PABLO II
MUNICIPIO: SAN SALVADOR DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR
TELÉFONO: 22571135 FAX: 22571135

.... DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO :....

NOMBRE: AUTOKIA

NUP	COTIZACION	COMISION
246961800000	845.00	130.00
262262610005	693.35	106.67
282042560005	61.02	9.39
287227400003	186.72	28.73
295662440000	168.30	25.89
322871840007	304.59	45.86

NUP	COTIZACION	COMISION
250426570008	310.44	47.76
263043010006	87.68	13.49
283971940013	79.25	12.19
288976560006	124.40	19.14
300586750006	52.00	8.00
330146830020	72.05	11.09

NUP	COTIZACION	COMISION
261012490019	61.02	9.39
271031560006	60.70	9.34
285982190000	65.16	10.02
289152300014	31.42	4.83
313876410002	84.82	13.05
344191710007	157.45	24.22

Total Cotizaciones: \$3,445.39

Total Comisiones: \$530.06

Total a Pagar: \$3,975.45

Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del banco

Detalle de la Operación

Referencia: 927798335

Fecha: 12/06/2018

Hora: 175943

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : PAGO SERVICIO: AFP CRECER
Valor : \$10,194.73
DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO CON 73/100 DOLARES
Concepto/Emisor : PAGO SERVICIO: AFP CRECER
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

COMPROBANTE DE PAGO DE PLANILLA PREVISIONAL

INSTITUCION PREVISIONAL: **AFP Crecer S.A.**

AFP Crecer

PERIODO DEVENGUE: 201805 PERIODO QUE REPORTA: 01/05/2018 a 31/05/2018
NUMERO FORMULARIO: MAX061427019910290012018050001
TIPO DE PLANILLA: Dependiente
TIPO DE PAGO: Mensual
NIT EMPLEADOR: 06142701991029
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado
CODIGO CENTRO TRABAJO: 001
NOMBRE CENTRO TRABAJO: AUTOKIA
FECHA EMISION: 06/06/2018
HORA EMISION: 15:45

CODIGO DE RECEPCION DE FORMULARIO:
0545 0101 9473 0000 8135 0520 1800 1201 8061 47

MONTO COTIZACION	MONTO COMISION	TOTAL A PAGAR
\$8,849.43	\$1,345.29	\$10,194.73



Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del Banco

.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

PLANILLA NÚMERO: MAX061427019910290012018050001 CODIGO RECEPCION ENVIO: 0545 0101 9473 0000 8135 0520 1800 1201 8061
 PERIODO DE DEVENGUE: 201805 PERIODO QUE REPORTA: De 01/05/2018 a 31/05/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinari
 MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 38

.... DATOS DEL EMPLEADOR

NIT: 06142701991029 NOMBRE DEL EMPLEADOR O RAZÓN SOCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
 NUMERO PATRONAL: 101990540 NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
 TIPO EMPLEADOR: Privado ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO DE VEHICULOS AUTOMOTORES NUEVOS
 DIRECCIÓN: BLVD LOS HEROES Y ALAMEDA JUAN PABLO II
 MUNICIPIO: SAN SALVADOR DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR
 TELÉFONO: 22571135 FAX: 22571135

.... DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE: AUTOKIA

NUP	COTIZACION	COMISION
205110990006	55.45	6.40
232067240008	56.71	8.72
258122080015	173.11	26.63
260822140001	57.96	8.92
276511730002	259.01	39.85
288962310000	461.63	71.02
298791720002	57.12	8.79
301476710000	325.52	50.08
310091820001	648.12	99.71
321442260000	715.00	110.00
324552070015	193.74	29.81
333812050008	54.63	8.40
350222600033	52.00	8.00

NUP	COTIZACION	COMISION
222401970000	325.51	50.08
243316670006	198.77	30.58
259246790001	373.10	57.40
264287050011	140.70	21.65
281842340008	52.00	8.00
293946960008	341.62	52.56
300276840003	84.00	12.92
306852240007	71.80	11.05
311803080000	78.87	12.13
321992100007	52.00	8.00
328286650006	647.63	99.64
333872050012	411.17	63.26
351186200004	61.10	9.40

NUP	COTIZACION	COMISION
230157750009	364.65	42.08
243912250020	109.11	16.79
260286580009	234.14	36.02
266567130018	60.26	9.27
281936390007	265.65	40.87
297191940013	124.74	19.19
300656740000	302.75	46.58
308707320009	440.49	67.77
320872090017	52.00	8.00
322632320017	362.40	55.75
333582360012	390.00	60.00
341917530002	195.00	30.00
	0.00	0.00

Total Cotizaciones: \$8,849.43

Total Comisiones: \$1,345.29

Total a Pagar: \$10,194.73



..... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA :.....

PLANILLA NÚMERO: MAX061427019910290012018050001 CODIGO RECEPCION ENVIO: 0545 0101 9473 0000 8135 0520 1800 1201 8061
 PERIODO DE DEVENGUE: 201805 PERIODO QUE REPORTA: De 01/05/2018 a 31/05/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinari
 MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 38



Espacio para firma y sello del empleador

Espacio para firma y sello del banco



**FIANZA DE OFERTA
FS-2018-2448**

POR CUENTA DE

AUTOKIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

A FAVOR DE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO GOTERA

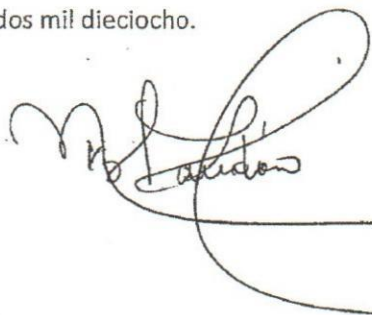
MONTO:\$600.00

SAN SALVADOR, 27 DE JULIO DE 2018

Yo, _____, mayor de edad, Licenciada en Relaciones
Públicas y Comunicaciones, de nacionalidad salvadoreña, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de
La Libertad, portadora de mi Documento Único de Identidad Número
_____ y con Número Identificación Tributaria

_____, actuando en mi calidad de Apoderada
Administrativa Especial de la sociedad **ASEGURADORA AGRÍCOLA COMERCIAL, SOCIEDAD ANÓNIMA**,
Sociedad de nacionalidad Salvadoreña, del domicilio de San Salvador, con Tarjeta de Identificación
Tributaria número _____

, que en adelante se llamará "La Fiadora" **OTORGA:** Que la Aseguradora que represento se
constituye **FIADORA**, hasta por la suma de **SEISCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE
AMERICA**, por cuenta de la Sociedad **AUTOKIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá
abreviarse **AUTOKIA, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, a favor de la **ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN FRANCISCO GOTERA**. La presente Fianza que constituye la Aseguradora servirá para garantizar el
mantenimiento de la **OFERTA** que la Sociedad **AUTOKIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**,
presentará en la Licitación Pública Número **CERO TRES/ DOS CERO UNO OCHO**, la cual se refiere a la
**"ADQUISICION DE VEHICULOS, ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO GOTERA, AÑO DOS CERO
UNO OCHO"**. La presente Fianza estará con plena fuerza y vigencia durante el plazo de **NOVENTA DIAS
CALENDARIO**, contados a partir de la fecha de apertura de la oferta que será el día treinta del mes de
julio del año dos mil dieciocho. Vencido el plazo y de no haber reclamo alguno quedará extinguida la
responsabilidad de la Aseguradora Agrícola Comercial, quedando por el mismo hecho liberada la
Compañía de reclamación en relación a la presente Fianza y dándose por cancelada la presente Garantía,
aunque el documento original no fuere devuelto. Es entendido y convenido que en caso de reclamo se
pagará únicamente el valor de lo no cumplido. Para los efectos legales de esta Fianza, la Aseguradora
señala como su domicilio especial el de ésta ciudad, renuncia al beneficio de excusión de bienes, al
derecho de apelar del decreto de embargo, sentencia de remate y cualquier otra providencia apelable
del Juicio Ejecutivo o sus incidentes, al derecho de exigir fianza al depositario de los bienes embargados,
quien será designado por el **ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO GOTERA**. En fe de lo cual, firmo el
presente documento de Fianza, en la ciudad de San Salvador, al día veintisiete del mes de Julio del año
dos mil dieciocho.



la ciudad de San Salvador, a las trece horas y veinte minutos del día veintisiete del mes de Julio del año dos mil dieciocho. Ante mí, **KATYA MARIA ALVAREZ NAVAS**, Notario, del domicilio de San Salvador, comparece la Licenciada _____, de cuarenta y tres años de edad, Licenciada en Relaciones Públicas y Comunicaciones, de nacionalidad salvadoreña, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, a quien conozco, portadora de su Documento Único de Identidad número _____ y con Número Identificación Tributaria _____

_____ quien actúa en su calidad de Apoderada Administrativa Especial de la sociedad **ASEGURADORA AGRÍCOLA COMERCIAL, SOCIEDAD ANÓNIMA**, Sociedad de nacionalidad Salvadoreña, del domicilio de San Salvador, con Tarjeta de Identificación Tributaria número cero seiscientos catorce - doscientos ochenta mil trescientos setenta y tres - cero cero cinco - seis, cuya personería doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista: El testimonio de la Escritura Pública de Poder Administrativo Especial otorgado en San Salvador, a las diez horas y treinta minutos del día trece de marzo del año dos mil dieciocho, ante los oficios notariales del doctor Roberto Oliva de La Cotera, inscrito en el Registro de Comercio con fecha quince de marzo del año dos mil dieciocho, bajo el número **CUARENTA Y NUEVE** del Libro **UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS** del Registro de Otros Contratos Mercantiles, del cual consta que el Licenciado Luis Alfredo Escalante Sol en su carácter de Presidente de la Junta Directiva y por ende Representante Legal de la sociedad Aseguradora Agrícola Comercial, Sociedad Anónima, otorgó a favor de la compareciente Licenciado _____, poder administrativo especial con facultades suficientes para el otorgamiento de actos y/o contratos como el contenido en el presente instrumento. Asimismo doy fe que en el poder aquí relacionado el Notario autorizante dio fe de la existencia legal de la sociedad otorgante, lo mismo que de la personería jurídica con que actuó el Licenciado _____ cuya personería se encuentra aún vigente y por lo tanto, el poder con que la compareciente actúa se encuentra asimismo vigente. Y en el carácter en que actúa me DICE: Que la firma puesta en el documento que antecede, la cual se lee _____, es suya y como tal la reconoce, así como también reconoce los conceptos vertidos en el mismo, por medio del cual la Sociedad que representa OTORGA: Que la Aseguradora que represento se constituye **FIADORA**, hasta por la suma de **SEISCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**, por cuenta de la Sociedad **AUTOKIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **AUTOKIA, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, a favor de la **ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO GOTERA**. La presente Fianza que constituye la Aseguradora servirá para garantizar el mantenimiento de la **OFERTA** que la Sociedad **AUTOKIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, presentará en la Licitación Pública Número **CERO TRES/ DOS CERO UNO OCHO**, la cual se refiere a la **"ADQUISICION DE VEHICULOS, ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO GOTERA, AÑO DOS CERO UNO OCHO"**. La presente Fianza estará con

plena fuerza y vigencia durante el plazo de **NOVENTA DIAS CALENDARIO**, contados a partir de la fecha de apertura de la oferta que será el día treinta del mes de julio del año dos mil dieciocho. Vencido el plazo y de no haber reclamo alguno quedará extinguida la responsabilidad de la Aseguradora Agrícola Comercial, quedando por el mismo hecho liberada la Compañía de reclamación en relación a la presente Fianza y dándose por cancelada la presente Garantía, aunque el documento original no fuere devuelto. Es entendido y convenido que en caso de reclamo se pagará únicamente el valor de lo no cumplido. Para los efectos legales de esta Fianza, la Aseguradora señala como su domicilio especial el de ésta ciudad, renuncia al beneficio de excusión de bienes, al derecho de apelar del decreto de embargo, sentencia de remate y cualquier otra providencia apelable del Juicio Ejecutivo o sus incidentes, al derecho de exigir fianza al depositario de los bienes embargados, quien será designado por el ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. Y yo el suscrito Notario doy fe de que la referida firma es **AUTENTICA** por haber sido reconocida a mi presencia por el compareciente Licenciada

, a quien expliqué los efectos legales de esta acta notarial que consta de dos hojas útiles, principia al pie del reverso del documento que se autentica y concluye en esta hoja y leída que le fue por mí, íntegramente en un solo acto, manifiesta que está redactada conforme a su voluntad, ratifica su contenido y firmamos. **Doy Fe.**



LICITACIÓN PÚBLICA No. 03/2018
 "ADQUISICIÓN DE VEHICULOS, ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO GOTERA,
 AÑO 2018.

FORMULARIO PARA PERSONA JURÍDICA

DETALLE	SI	NO	COMENTARIO
a) Testimonio de la Escritura de Constitución de la Sociedad debidamente inscrita en el Centro Nacional de Registros.	✓		
b) Testimonio de la Escritura de Modificación, Transformación o Fusión de la Sociedad inscrita en el Centro Nacional de Registros, (si aplica).	✓		
c) Constancia de Matrícula de Comercio de Comerciante Social vigente, o en su defecto recibo de pago de la misma, si es fotocopia debe ser debidamente certificado por notario o Constancia extendida por el Centro Nacional de Registros de que la emisión de la Matrícula se encuentra en trámite de renovación o primera vez según sea el caso.	✓		
d) Credencial del Representante Legal u otro documento que lo acredite como tal, debidamente inscrita en el Centro Nacional de Registro (si aplica).	✓		
e) Testimonio de la Escritura del Poder del Representante Legal, inscrita en el Centro Nacional de Registros, (si aplica).	✓		
f) Documento Único de Identidad, NIT, Pasaporte o Carnet de Residente del Representante Legal de la Sociedad, documentos que deben estar vigentes.	✓		
g) Nómina de los accionistas.	✓		
h) Tarjeta de Registro de Contribuyente del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA).	✓		
i) Tarjeta del Número de Identificación Tributaria (NIT).	✓		
j) Solvencia del Impuesto Sobre la Renta, vigente a la fecha de la apertura de sobres, en original y una copia.	✓		
k) Declaraciones del IVA, correspondientes a los tres meses anteriores a la apertura de ofertas.	✓		
l) Solvencia en original del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), vigente a la fecha de la apertura de los sobres, o constancia extendida por el ISSS de que se encuentra en trámite.	✓		
m) Solvencia en original del sistema de pensiones del ISSS.	✓		
n) Solvencia de Impuestos Municipales, vigente a la fecha de	✓		