



Ministerio de Hacienda
Dirección General de Impuestos Internos



NIT:
NRC:

DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS, DIVISIÓN CONTROL DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, DEPARTAMENTO AMPLIACIÓN BASE TRIBUTARIA. San Salvador, a las _____ horas _____ minutos del día _____ de _____ de dos mil _____.

Visto el formulario número _____, presentado a esta oficina, el día once de diciembre de dos mil diecisiete, suscrito por el señor _____, quien actúa en calidad de Liquidador de la contribuyente social _____, mediante el cual solicita la desinscripción de su representada del Registro de Contribuyentes del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. Asimismo, expresa que tiene en existencia Facturas de Exportación, del número _____ a la _____; así como, no proporciono los Libros de Compras, de Ventas a Contribuyentes, ni de Ventas a Consumidor Final.

CONSIDERANDO:

I.- Que mediante el Sistema Integrado de Información Tributaria de esta Dirección General se ha constatado que la referida peticionante se encuentra inscrita como Contribuyente del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, desde el día _____ de _____ de dos mil _____, teniendo en la actualidad las actividades económicas de _____.

II.- Como producto del análisis efectuado a la información contenida en el formulario de solicitud y documentación presentada a esta Oficina, se verificó que la citada peticionante según las pruebas aportadas se constata que ya no continuará realizando actividades de forma habitual y onerosa relacionadas con el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, según **ESCRITURA PUBLICA DE LIQUIDACIÓN DE LA SOCIEDAD** _____, número _____, libro _____, emitida a las _____ horas del día _____ de _____ del año dos mil _____, ante los oficios notariales de _____, inscrita en el Registro de Comercio al número _____ del libro _____, del Registro de Sociedades del folio _____ al folio _____ del día _____ de _____ de dos mil _____, habiendo devuelto la tarjeta original que la acreditaba en tal calidad, conjuntamente con la documentación de control respectiva, la cual ha sido destruida.

III.- Que mediante verificación del Sistema Integrado de Información Tributaria de esta Dirección General, se constató que la peticionante referida no refleja inconsistencias relacionadas con el citado impuesto. Por lo que dicha peticionante ya no cumple con los requisitos establecidos en la Ley de la materia para ser contribuyente del citado impuesto, siendo procedente lo solicitado en el aludido formulario.

POR TANTO, con base a lo anterior y artículos 4 literal a), 86 del Código Tributario, y 28 de la Ley de Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, esta Dirección General **RESUELVE:** **1) DESINSCRIBASE a LA SOCIEDAD** _____, del Registro de Contribuyentes del Impuesto a la



DIAGONAL CENTROAMERICA Y AVE. ALVARADO, CONDOMINIO TRES TORRES, S.S. TEL.: CONM.:(503) 2244-3000

CERTIFICADA BAJO LAS NORMAS ISO 9001 POR LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION



Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, que lleva esta oficina, por las razones expuestas en esta providencia. **2) PREVIENESELE:** **a)** que deberá presentar las declaraciones del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios hasta el período tributario en el que reciba la notificación de la presente providencia, y **b)** que esta Dirección General conserva el derecho de fiscalización y control que le corresponde, de acuerdo a lo establecido en el artículo 173 del Código Tributario, por los incumplimientos tributarios previos a la notificación de esta Resolución. **NOTIFIQUESE.**

POR DELEGACIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL

JEFE DEPARTAMENTO AMPLIACIÓN BASE TRIBUTARIA

Técnico:

En la Dirección General de Impuestos Internos, División Control de Obligaciones Tributarias, Departamento Ampliación Base Tributaria, Municipio y Departamento de San Salvador, a las _____ horas _____ minutos, del día _____ de ____ de dos mil _____, notifiqué Resolución con número de referencia _____, a la contribuyente social _____, por medio del señor _____, quien es persona comisionada para recibir notificaciones por el señor _____, en su calidad de Liquidador, a quien identifiqué por medio de su Documento Único de Identidad número _____, a quien entregué dicha resolución, quien enterado de su contenido para constancia de recibido consigna su nombre y firma previo al suscrito