



INFORME DE INSTITUCIONES FINANCIERAS, INTERMEDIARIOS FINANCIEROS NO BANCARIOS Y CUALQUIER OTRA ENTIDAD FINANCIERA PÚBLICA Y PRIVADA SOBRE CIFRAS REFLEJADAS EN ESTADOS DE RESULTADOS Ó ESTADO DE INGRESOS, COSTOS Y GASTOS DE SOLICITANTES DE PRESTAMOS, CREDITOS O FINANCIAMIENTOS

F 972 V1

**REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS**

SEÑOR CONTRIBUYENTE EL INFORME DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA US \$

Pags N° ___ de ___

NUMERO DE INFORME
10 3

C O D I F I C A C I Ó N P A R A L A E L A B O R A C I Ó N D E L I N F O R M E

CODIGO - ESTADO FINANCIERO		CODIGO - INSTITUCIÓN			
1. Estado de Resultados	2. Estado de Ingresos, Costos y Gastos	1. Banco	2. Compañía de Seguros	3. Asociación Cooperativa de Ahorro y Crédito	4. Intermediario Financiero No Bancario
		5. Institución Pública Financiera	6. Institución Privada Financiera		
Anotar el numero según corresponda en la casilla					

A - Identificación del Contribuyente que presenta el Informe

01	EJERCICIO O PERIODO INFORMADO				9	02	Complete este espacio sólo si modifica su informe				7	CÓDIGO INSTITUCIÓN	03	8			
	Del: ___/___/___			Al: ___/___/___			No. de informe que modifica										
NIT	04				-					-				5	05	Razón Social o Denominación	3

B - Únicamente informarán valores de los clientes que se les hayan otorgado financiamientos por montos iguales o superiores a \$40,000.00, Arts. 120-A y 120-B del Código Tributario.

Apellido(s) y Nombre (s), Razón Social o Denominación según tarjeta NIT	NIT				CODIGO ESTADO FINANCIERO				INGRESOS TOTALES				COSTOS TOTALES				GASTOS TOTALES				
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0
	06				5	07			9	08			5	12			3	14			0

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente Informe 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 Art. 241 Literal d) del Código Tributario y Art. 284 del Código Penal.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

SELLO

FIRMA Y SELLO DE RECEPTOR AUTORIZADO

USO EXCLUSIVO INSTITUCIÓN RECEPTORA		
FECHA DE RECEPCIÓN		
DIA	MES	AÑO
200		