



REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE HACIENDA  
Dirección General de Impuestos

### INFORME SOBRE DONACIONES

SEÑOR CONTRIBUYENTE ESTE INFORME DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$

F-960 v3

NÚMERO DE INFORME

10

CÓDIGO ÚNICO:

**SECCIÓN A - Identificación de La Entidad del Estado, Municipalidades, Institución Autónoma, Corporación o Fundación de Derecho Público o de Utilidad Pública**

01	PERÍODO TRIBUTARIO:	MES	AÑO	02	FOLIO MODIFICA:	03	NIT	RESOLUCIÓN			
07	FECHA	08	NÚMERO								
04	Apellido(s) y Nombre(s), Razón Social o Denominación:										

**SECCIÓN B - Resumen de Datos**

Tipo de Donante	Cantidad	Valor de la Donación
Domiciliado		
No Domiciliado		
TOTAL		

**SECCIÓN C - Datos de los Donantes**

NIT / Número de Identificación Fiscal		Apellido(s) y Nombre(s), Razón Social o Denominación		Domiciliado	Nacionalidad	Serie de Comprobante de Donación	Número de Comprobante de Donación	Valor de la Donación
1	05	09		06	15	14	25	24
2	05	09		06	15	14	25	24
3	05	09		06	15	14	25	24
4	05	09		06	15	14	25	24
5	05	09		06	15	14	25	24
6	05	09		06	15	14	25	24
7	05	09		06	15	14	25	24
8	05	09		06	15	14	25	24
9	05	09		06	15	14	25	24
10	05	09		06	15	14	25	24
<b>SUMAS TOTALES</b>								43

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 Artículos 244 literal K, del Código Tributario y 249 -A del Código Penal.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

\_\_\_\_\_  
FECHA Y SELLO DE RECEPCIÓN