



MINISTERIO DE HACIENDA

ÁREA DE ARCHIVO GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA

SOLICITUD PARA CERTIFICACION DE COMPROBANTES DE IMPUESTOS U OTROS DOCUMENTOS

(Toma de Tiempo)

San Salvador, ____ de ____ de 202 ____

El suscrito, _____ con NIT o DUI _____

Solicito se me extienda certificación de pago de _____ efectuado

(Tipo de Documento)

en Banco/Colecturía _____ Sucursal o Departamento _____

con documento número _____ en la fecha ____ / ____ / ____ por el valor de _____
Día Mes Año

SOLICITADO POR:

Firma _____

Nombre _____

RECIBIDO POR:

Firma _____

Nombre _____

Hora en que el Usuario:

Entrega la Solicitud

Recibe la Certificación

Tiempo de Espera del Usuario

Cómo evalúa el servicio prestado:

Excelente ☐ Muy Bueno ☐ Bueno ☐ Regular ☐

Firma del Usuario.

Número de teléfono o correo electrónico: _____

USO EXCLUSIVO DEL AREA DE ARCHIVO GENERAL

Observaciones: _____

Sello de Recibido:

Ubicación: Depósito: ____ Estante: ____ Nivel: ____ N° de Paquete: ____ SITEP: ____

Documento Encontrado: Si ____ No ____ **Buscado Por:** _____

Recibido de: Ingresos Bancarios: ____ Colecturía Central: ____ Reg. Santa Ana: ____ Reg. San Miguel: ____