## SAT

Superintendencia de Administración Tributaria

## **BOLETA DECLARAGUATE**

Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica

Código de formulario

**SAT-2000** 

Forma 2000-SAT-SCC 99.167.112 Correlativo CGC No.



Original

Declaración del contribuyente o representante legal

Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraquate con los datos:

Código:..... SAT-1311

Nombre:..... ISR OPCIONAL MENSUAL

Período de imposición:... septiembre de 2017 NIT del contribuyente:.... 81969465 CUI:......2074196550101

Nombre o razón social del contribuyente:.SILVA,SANTIZO,,EVELYN,IVONNE

Fecha de impresión:... 11/10/2017

Resumen:.....F4D3EC25EEDC5F0461AB70717B0310CEB9DC692B

Firma del contribuyente o representante legal

Número de formulario

20 184 867 315



Número de contingencia 827 984 302 400 452 360

Monto a pagar

Q 827.98

Cuando se presenta en ventanilla bancaria, válido únicamente por el importe impreso por la máquina registradora en el reverso de esta hoja.

Fecha máxima en que el banco aceptará esta boleta: 16/10/2017.

Si al presentar esta boleta el impuesto ya venció, estará sujeto al pago de multa, intereses, y/o mora, si corresponde.

Autorización Resolución CGC No. FB./001515 Gestión No. 171839 De Fecha 01/06/2016 Correlativo 83/2017 De Fecha 09/03/2017 E. Fiscal 4-ASCC-13495 De Fecha 09/03/2017 Autotizado del 87500001 AI 105000000 Libro 4-ASCC Folio 60.

----- NO CORTAR ESTA HOJA (la cortará el Banco)

## SAT

Superintendencia de Administración Tributaria

## **BOLETA DECLARAGUATE**

Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica

Código de formulario

**SAT-2000** 

Forma 2000-SAT-SCC 99.167.112 Correlativo CGC No.



Duplicado

Declaración del contribuyente o representante legal

Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraquate con los datos:

Código:..... SAT-1311

Nombre:..... ISR OPCIONAL MENSUAL

Número:...... 20 184 867 315 Período de imposición:... septiembre de 2017

NIT del contribuyente:.... 81969465 CUI:...... 2074196550101

Nombre o razón social del contribuyente: SILVA, SANTIZO, , EVELYN, IVONNE

Fecha de impresión:... 11/10/2017

Resumen:.....F4D3EC25EEDC5F0461AB70717B0310CEB9DC692B

Firma del contribuyente o representante legal



Número de acceso 50099888

Número de formulario

20 184 867 315



Número de contingencia 827 984 302 400 452 360

Monto a pagar

Q 827.98

Cuando se presenta en ventanilla bancaria, válido únicamente por el importe impreso por la máquina registradora en el reverso de esta hoja.

Fecha máxima en que el banco aceptará esta boleta: 16/10/2017.

Si al presentar esta boleta el impuesto ya venció, estará sujeto al pago de multa, intereses, y/o mora, si corresponde.

Autorización Resolución CGC No. FB./001515 Gestión No. 171839 De Fecha 01/06/2016 Correlativo 83/2017 De Fecha 09/03/2017 E. Fiscal 4-ASCC-13495 De Fecha 09/03/2017 Autotizado del 87500001 Al 105000000 Libro 4-ASCC Folio 60.