

SAT Superintendencia de Administración Tributaria	BOLETA DECLARAGUATE Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica	Código de formulario SAT-2000 Forma 2000-SAT-SCC Correlativo CGC No. 99,415,714	Original 
		Declaración del contribuyente o representante legal Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraguante con los datos: Código:..... SAT-1311 Nombre:..... ISR OPCIONAL MENSUAL Número:..... 20 215 007 033 Período de Imposición:.. septiembre de 2017 NIT del contribuyente:.... 1088793 CUI:..... 1965044570101 Nombre o razón social del contribuyente:..FALLA,CASTILLO,,SILVIA,MARIA Fecha de impresión:.... 16/10/2017 Resumen:..... 5DE79005143102A2E7B4F95904F316A3490273E8 _____ Firma del contribuyente o representante legal	
		Número de formulario 20 215 007 033 	
		Número de contingencia 4 302 400 725 350	
		Monto a pagar Q 0.00	
		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. <small>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.</small>			

----- 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 Correlativo CGC No. 99,415,714	Duplicado 
		Declaración del contribuyente o representante legal Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraguante con los datos: Código:..... SAT-1311 Nombre:..... ISR OPCIONAL MENSUAL Número:..... 20 215 007 033 Período de imposición:.. septiembre de 2017 NIT del contribuyente:.... 1088793 CUI:..... 1965044570101 Nombre o razón social del contribuyente:..FALLA,CASTILLO,,SILVIA,MARIA Fecha de impresión:.... 16/10/2017 Resumen:..... 5DE79005143102A2E7B4F95904F316A3490273E8 _____ Firma del contribuyente o representante legal	
		Número de formulario 20 215 007 033 	
		Número de contingencia 4 302 400 725 350	
		Monto a pagar Q 0.00	
		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. <small>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.</small>			



Número de acceso
577830439