

SUPERINTENDENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TELEFONO (503) 281-2444 iEmail: informa@ssf.gob.sv i Web:http://www.ssf

FORMATO DE LA INFORMACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

- a) Nombre, razón social o denominación_____
- b) Domicilio y ubicación de la oficina_____
- Teléfono_____ Fax_____
- c) NIT del solicitante_____
- d) Inscripción en el Consejo de Vigilancia de la Contaduría Pública y Auditoría
No._____, de fecha_____

Adjuntar certificación extendida por dicho Consejo.

- e) Nómina de socios { sólo en el caso de sociedades (1)} y del personal técnico (1)

Nombre	Título o Grado Académico	NIT	INSCRIPCIÓN (2)	
			NÚMERO	FECHA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

- (1) Adjuntar copia del testimonio de la Escritura Social
(2) En el Consejo de Vigilancia de la Contaduría Pública y Auditoría

- f) Nómina de la Junta Directiva (sólo en el caso de sociedades)(1)

Nombre	Cargo
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- (1) Adjuntar credenciales respectivas
- g) Curriculum Vitae de los directores, administradores y de las personas que suscriben los informes (1)

SUPERINTENDENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

Nombre	Cargo	Grado o Nivel Académico

(1) Adjuntar curriculum vitae respectivos

h) Descripción de la organización, la cual deberá incluir:

- Organigrama actual
- Funciones de cada componente del organigrama
- Nómina completa del personal, según el esquema siguiente:

Nombre	Cargo	Grado o Nivel académico

- Inventario del equipo de cómputo y programas en uso

i) Empresas a las que se prestan y se han prestado servicios de auditoría externa

1. Empresas a las que actualmente se prestan estos servicios *

Nombre	Dirección	Actividad	Ejercicio Contratado

* Adjuntar listado completo

SUPERINTENDENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

2. Principales empresas a las que se prestó estos servicios en los últimos cinco años por orden de honorarios*

Nombre	Dirección	Actividad	Ejercicio Contratado

(*) Adjuntar listado completo

- j) Participación porcentual de los diez clientes principales en los ingresos de la sociedad

Nombre	Actividad	Porcentaje

- k) Declaración jurada ⁽¹⁾

(1) Adjuntar declaración según modelo anexo

- l) La sociedad ha suscrito contrato de representación con la firma internacional de auditoría _____, con fecha _____ ⁽¹⁾

(1) Adjuntar copia del documento respectivo

Firma _____

Nombre _____

Cargo _____