

## CARTA JURADA PARA EMPRESAS

# MODELO

San Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_

SEÑORES  
SECCIÓN COBRANZAS  
UNIDAD DE PENSIONES DEL  
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
PRESENTE

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, ( profesión), del domicilio de \_\_\_\_\_, actuando en nombre y/o representación de (Nombre de la empresa ), inscrito en el ISSS con número patronal (en números no en letras) y NIT número (en números no en letras), ubicada en (la dirección) \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, correo electrónico (del empleador) \_\_\_\_\_; por este medio manifiesto que desde la fecha de (dd/mm/aaaa) la empresa no ha tenido trabajadores que coticen al régimen de IVM, por lo que acepto se realice inspección por parte de la UPISSS a fin de verificarlo y me comprometo a cancelar cualquier pago por mora que resultare de la misma.

Atentamente,

F. \_\_\_\_\_

**NOTA ESTA DECLARACIÓN JURADA VALE ÚNICAMENTE AUTENTICADA POR UN NOTARIO**

DOY FE: Que la firma que calza el anterior escrito y que se lee \_\_\_\_\_ es auténtica por haber sido puesta a mi presencia de su puño y letra por el señor \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años, de edad del domicilio de \_\_\_\_\_ portador(a) de su Documento Único de Identidad (DUI) número (en letras)

**Cualquier consulta al**  
**Teléfono: 2202-4742, 22024759,22024781**  
**Celular :79868238**  
**Email: [cobranzas.solvencias@upiss.gob.sv](mailto:cobranzas.solvencias@upiss.gob.sv)**

CARTA JURADA PARA PERSONAS NATURALES

# MODELO

San Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_

SEÑORES  
SECCIÓN COBRANZAS  
UNIDAD DE PENSIONES DEL  
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
PRESENTE

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, ( profesión), del domicilio de \_\_\_\_\_, inscrito en el ISSS con número afiliación (en números no en letras), NIT número (en números no en letras), y dirección \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_; por este medio manifiesto que desde la fecha de (dd/mm/aaaa) no he tenido trabajadores que coticen al régimen de IVM, por lo que acepto se realice inspección por parte de la UPISSS a fin de verificarlo y me comprometo a cancelar cualquier pago por mora que resultare de la misma.

Atentamente,

F. \_\_\_\_\_

**NOTA ESTA DECLARACIÓN JURADA VALE ÚNICAMENTE AUTENTICADA POR UN NOTARIO**

DOY FE: Que la firma que calza el anterior escrito y que se lee \_\_\_\_\_ es auténtica por haber sido puesta a mi presencia de su puño y letra por el señor \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años, de edad del domicilio de \_\_\_\_\_ portador(a) de su Documento Único de Identidad (DUI) número (en letras)

**Cualquier consulta al**  
**Teléfono: 2202-4742, 22024759,22024781**  
**Celular :79868238**  
**Email: [cobranzas.solvencias@upiss.gob.sv](mailto:cobranzas.solvencias@upiss.gob.sv)**