



Línea de ayuda  
+503 25 90 90 00

**REGISTROS SOLICITADOS:**

Inscripción de escritura de constitución de sociedad ante el Registro de Comercio	Tarjeta NIT de la Sociedad	Tarjeta de IVA (NRC)	Matrícula de empresa ante el Registro de Comercio
Inscripción en la Alcaldía Municipal de San Salvador	Deposito del balance inicial		

**DATOS DE LA SOCIEDAD**

Tipo de sociedad S.A. de C.V. - Sociedad Anónima de Capital Variable	Denominación o razón social GRUPO SWAP Sociedad Anónima de Capital Variable	Abreviatura GRUPO SWAP S.A. de C.V.	Nombre que identifica su empresa o negocio SWAP
Sector Servicios	Actividad económica de la empresa Servicios de renta de transporte terrestre, agencia de marketing y publicidad y servicios no registrados previamente.		
Departamento de domicilio San Salvador	Municipio de domicilio San Salvador	Fecha de otorgamiento de la escritura de constitución de la sociedad 14/10/2021	País de otorgamiento de la escritura de constitución El Salvador
Departamento de otorgamiento de la escritura de constitución San Salvador	Municipio de otorgamiento de la escritura de constitución San Salvador	Ciudad de otorgamiento de la escritura de constitución	Seleccione la modalidad de administración de su empresa Administrador
Duración de la primera administración 7	Capital social \$2,000	Fecha de inicio de operaciones 18/11/2021	NIT de la sociedad
NRC de la sociedad	Inscripción de Escritura	Inscripción de matrícula	Número patronal

**SOCIOS / REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre o denominación o razón social	Representante legal de la empresa	Acciones / Monto de la participación social	%
1. Donald Armando Torres NIT: 9483-081084-102-9	Si	100	50.00%
2. Maria Gabriela Grande NIT: 0614-190497-130-2	No	100	50.00%
		200	100.00%

**LISTA DE SOCIOS / REPRESENTANTES LEGALES**

Persona natural: Donald Torres

<b>Primer nombre</b> Donald	<b>Otros nombres</b> Armando	<b>Primer apellido</b> Torres	<b>Otros apellidos</b> Herrera
<b>Conocido por</b>	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Nacionalidad</b>	<b>¿El socio es menor de edad?</b> No
<b>Número de residencia</b> 1000533	<b>Profesión u oficio</b> Empresario	<b>NIT</b> 9483-081084-102-9	<b>Representante legal de la empresa</b> Si
<b>Cargo del representante legal</b>	<b>Cantidad de acciones</b> 100	<b>Avenida, calle u otro</b>	<b>Edificio</b>
<b>Tipo y número de inmueble</b>	<b>Colonia, barrio u otro</b>	<b>País</b>	<b>Municipio de domicilio</b>

Persona natural: Maria Grande

<b>Primer nombre</b> María	<b>Otros nombres</b> Gabriela	<b>Primer apellido</b> Grande	<b>Otros apellidos</b> Cobar
<b>Conocido por</b>	<b>Sexo</b> Femenino	<b>Nacionalidad</b>	<b>¿El socio es menor de edad?</b> No
<b>Número de DUI</b> 05520025-7	<b>Profesión u oficio</b> Estudiante	<b>NIT</b> 0614-190497-130-2	<b>Representante legal de la empresa</b> No
<b>Cargo del representante legal</b>	<b>Cantidad de acciones</b> 100	<b>Avenida, calle u otro</b>	<b>Edificio</b>
<b>Tipo y número de inmueble</b>	<b>Colonia, barrio u otro</b>	<b>País</b>	<b>Municipio de domicilio</b>

**EMPLLEARÁ PERSONAL**

<b>Fecha de inicio de labores del primer trabajador</b>	<b>Total de trabajadores remunerados</b>	<b>Monto total de los salarios mensuales</b>
---	--	--

**INSCRIPCIÓN DE ESTABLECIMIENTO EN EL MINISTERIO DE TRABAJO**

<b>Primer nombre</b>	<b>Otros nombres</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Otros apellidos</b>
<b>Conocido por</b>	<b>Número de DUI</b>	<b>¿Tiene trabajadores a domicilio?</b>	

**DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA EMPRESA**

<b>Avenida, calle u otro</b> Calle a la cañada	<b>Edificio</b> Residencial Jardines de la Hacienda	<b>Tipo y número de inmueble</b> Casa 112BK-E	<b>Colonia, barrio u otro</b> Colonia Ciudad Merliot
<b>Departamento de domicilio</b> San Salvador	<b>Municipio de domicilio</b> San Salvador	<b>Complemento de dirección</b> Jardines de la Hacienda, Ciudad Merliot, Calle a La Cañada 112BK-E, Antiguo Cuscatlán.	<b>Clave catastral</b>
<b>Teléfono</b> +503-2270-2134	<b>Celular</b> +503-7941-7474	<b>Fax</b>	<b>Correo electrónico</b> ggcobar84@gmail.com

**ESTABLECIMIENTO(S) SECUNDARIO(S)****DATOS DEL APODERADO**

<b>Primer nombre</b>	<b>Otros nombres</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Otros apellidos</b>
<b>Conocido por</b>		<b>NIT</b>	

**NOTIFICACIONES**

Notificación

Utilizar la dirección de operaciones de la empresa.

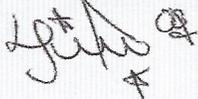
**PERSONA(S) AUTORIZADA(S) PARA RETIRAR DOCUMENTOS.**

¿Quién va a retirar los documentos?

Yo como representante legal o propietario ire personalmente a retirar los documentos.

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecua a lo exigido por la reglamentación. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno de El Salvador en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización establecidas por las Leyes Nacionales, esta facultado para sancionar si constatare la falsedad de lo declarado, haciéndome responsable de la falta determinada y afrontando las acciones que la ley dispone.

Nombre completo	Lugar	Fecha	Firma y sello (si cuenta con uno)
Donald Armando Torres Herrera	San Salvador	18-11-2021	

ATENCION: Solamente se debe autenticar la firma anterior en el caso de solicitar autorización de correlativos y no sea el titular de la solicitud quien la presente ante las autoridades.

DOY FE; Que la firma que antecede y que se lee " \_\_\_\_\_ ", ES AUTENTICA, por haber sido reconocida en mi presencia por \_\_\_\_\_, quien es de \_\_\_\_\_ años de edad, de profesión \_\_\_\_\_, del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, persona a quien no conozco pero identifico por medio de su \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.