

	Gerencia General.	Form. N° ____/2025
	Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado.	FL-CODE-16 Versión: 02
Formulario de Presentación y Recepción de Comprobantes de Ingreso - OSFL.		

La OSFL:

con Ruc N.º

Procede a la presentación del comprobante detallado más abajo de conformidad con el art. 19 a.2.2) del Anexo A del Decreto N.º 3248/2025.

Trimestre Transferido: STR N.º: Fecha: OT N.º Fecha:

Factura N.º	Fecha.	Condición	Timbrado N.º	Importe ₡	IVA	Total ₡
				₡	₡	₡
TOTAL ₡				₡	₡	₡

Recibo de Pago N.º

Fecha:

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA OSFL
(Firma electrónica cualificada - Sin Sello)

Para uso Exclusivo de la Mesa de Entradas de la CODE.

1. Datos de la factura coinciden con lo declarado en el formulario.	Si	No
2. Ruc del MEF consignado correctamente en la factura.	Si	No
3. Adjunta Validación de Timbrado de la factura.	Si	No
4. Adjunta Recibo de Pago.	Si	No
5. Adjunta CCT Actualizado.	Si	No
6. Firma Electrónica Cualificada Válida del Respresentante de la OSFL.	Si	No

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN.

Para uso Exclusivo del Departamento de Análisis e Informes.

1. Importe consignado en factura coincide con importe transferido.	Si	No
2. N.º y fecha de STR correctos.	Si	No
3. N.º y fecha de OT correctos.	Si	No
4. N.º del comprobante correctamente asignado en el SIME.	Si	No

Pasa al Área Análisis de OSFL Si No Obs:

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN.

Para Uso Exclusivo del Área Análisis de OSFL (Validación de Comprobante)

1. Trimestre consignado en la factura presentada es correcto.	Si	No
2. Timbrado Válido.	Si	No
3. Fecha consignada en la factura coincide con fecha de STR.	Si	No

RESPONSABLE DE LA VALIDACIÓN.



DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS

GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

NUMERO 4270212913447

FORM.427-1

FECHA 04/11/2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**DATOS DEL SOLICITANTE**

RUC 80026245

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DV 0

FUNDACION SARAOKI

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO EL CONTRIBUYENTE HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES ANTE LA ADMINISTRACIÓN Y SE EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO EN CARÁCTER NORMAL EN VIRTUD A LO ESTABLECIDO EN EL ART. N° 194 DE LA LEY N° 125/91 Y SU MODIFICACIÓN CON LA LEY N° 2421/04 Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

VALIDO HASTA: 04/12/2025

NÚMERO DE CONTROL : 83DE0803

DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS



42718002624583DE0803