



MPP PARA EL PROCESO SOCIAL DEL TRABAJO
INSTITUTO NACIONAL DE CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN SOCIALISTA (INCES)
GERENCIA GENERAL DE TRIBUTOS

PLANILLA DE RECEPCIÓN Y EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS

ENTIDAD DE TRABAJO: _____

APORTANTE: _____

PROCESO DE EXHIBICIÓN DE RECAUDOS ORIGINALES EN SEDE ADMINISTRATIVA, PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE SOLVENCIA TRIBUTARIA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 52, SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LEY DEL INCES 2014, MEDIANTE EL CUAL PREVÉ: "OMISSIS" A LOS FINES DE OTORGAR EL CERTIFICADO DE SOLVENCIA ES NECESARIO VERIFICAR PREVIAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS ENTIDADES DE TRABAJO.

| | | SI | NO APLICA |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| DOCUMENTOS EXHIBIDOS POR EL SOLICITANTE: | | | |
| 1 | CARTA PODER CON FOTOCOPIA DE QUIEN AUTORIZA Y DEL AUTORIZADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | INSCRIPCIÓN POR ANTE EL MPPPST (NIL) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | DECLARACIÓN TRIMESTRAL DEL MPPPST | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | FACTURA DEL PAGO AL IVSS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | ÚLTIMOS PAGOS DE APORTES INCES (COPIAS SIMPLES PARA SU REPORTE Y VERIFICACIÓN POSTERIOR) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CON EL PROGRAMA NACIONAL DE APRENDIZAJE (PNA) ENTIDADES OBLIGADAS. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Siendo las _____ del día ____ de _____ de 2017, Yo, _____, titular de la cédula de identidad V-_____ en mi carácter de personal verificador, adscrito a la Gerencia General de Tributos, dejo expresa constancia de que los documentos originales enunciados fueron presentados AD EFECTUM VIDENDI, por la entidad de trabajo, a los fines de la solicitud de solvencia tributaria del Instituto Nacional de Capacitación y Educación Socialista (INCES).

Proceso de mero trámite que se realiza conforme a lo establecido en los artículos 49, 50 y 52 del Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley del Instituto Nacional de Capacitación y Educación Socialista, concatenado con lo previsto en el artículo 12 del Código Orgánico Tributario y conforme a los parámetros contemplados en los artículos 16, 24, 26 y 33 del Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Simplificación de Trámites Administrativos. Igualmente, se deja constancia que esta actuación no prejuzga que el contribuyente hubiere determinado su obligación tributaria en forma correcta ni limita a la Administración Tributaria para ejercer el control posterior y las amplias facultades de verificación, fiscalización y determinación para comprobar el cumplimiento de los deberes y obligaciones tributarias. Igualmente, la solicitud, el aporte, recepción y análisis de la información requerida se efectuó en estricto cumplimiento del principio de buena fe, cualquier información falsa, incompleta, errónea o forjada, estará sujeta a las sanciones de Ley.

OBSERVACIONES _____

Verificador,

Por el interesado,

Firma : _____

Firma : _____

Nota: La presente planilla forma parte integrante del proceso de solicitud.