

**FORMULARIO DE CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD S.A.S.**

I. **\*Denominación:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Abreviatura:** \_\_\_\_\_  
(Debe ir seguida de las palabras Sociedad por Acciones Simplificada o en su defecto Sociedad por Acciones Simplificada de Capital Variable y su abreviatura S.A.S. o de S.A.S. DE C.V., según aplique).

II. **Duración:** \_\_\_\_\_ (En caso que no se establezca esa se entenderá que se trata de un período indeterminado).

III. **Domicilio social:** Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ (En caso que no se establezca el domicilio se entenderá que es del Municipio de San Salvador Centro, Departamento de San Salvador).

IV. **\*Nacionalidad:** Salvadoreña.

V. **\*Finalidad social:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(En caso no se establezca una finalidad específica se entenderá que pueden realizar cualquier actividad lícita)

VI. **\*Capital social:** \_\_\_\_\_ **\*Capital Mínimo:** \_\_\_\_\_  
(\*Aplica al régimen de capital variable)

VII. **\*Número de acciones:** \_\_\_\_\_ **\*Valor de las acciones:** \_\_\_\_\_ (debe ser múltiplo de \$1.00)

VIII. **Clases y series de acciones** (si hubiere): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IX. **\*Capital pagado:** \_\_\_\_\_ **\*Forma de pago:** \_\_\_\_\_  
(En caso de pagarse en el acto de constitución).

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

X. \*Información del o los accionistas:

Representantes de accionistas

▪ Cuando actúe en representación de persona natural

N°	Datos del Representante				
	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Calidad en la que actúa	Antecedente (si aplica)	Datos del representado		
			Nombres	Apellidos	Edad
	Género	Tipo y Número de documento de identificación	NIT (si aplica)	Domicilio	Nacionalidad
	N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (en su caso):	Plazo del pago:	Forma de pago:	Clase y serie de acciones (si aplica)

▪ Cuando actúe en representación de persona jurídica

N°	Datos del Representante				
	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Calidad en la que actúa	Denominación		Abreviatura	
	Tipo de persona jurídica	NIT	Nacionalidad	Domicilio	Antecedente (si aplica)
	N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (en su caso):	Plazo del pago:	Forma de pago:	Clase y serie de acciones (si aplica)

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

**Accionistas actuando en calidad personal**

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (cuando aplique):	Plazo del pago, (cuando aplique):	Forma de pago:	Clase y serie de acciones, (cuando aplique):

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (cuando aplique):	Plazo del pago, (cuando aplique):	Forma de pago:	Clase y serie de acciones, (cuando aplique):

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (cuando aplique):	Plazo del pago, (cuando aplique):	Forma de pago:	Clase y serie de acciones, (cuando aplique):

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

XI. **Derechos especiales a los accionistas minoritarios (cuando aplique):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

XII. **\*Estructura Orgánica:**

**Junta General de Accionistas**

**Accionista único**

**Facultades:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Si no se consignan facultades y obligaciones se aplicarán todas las funciones previstas en el Código de Comercio para las sociedades anónimas).

XIII. **\* Régimen de administración:**

<input type="checkbox"/> <b>Junta Directiva. Cargos:</b> _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> <b>Administrador único propietario y suplente.</b> N° Propietarios _____ N° Suplentes _____
<input type="checkbox"/> <b>Administrador unipersonal.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Otro tipo de administración. Cargos:</b> _____ _____ _____
_____ N° Propietarios _____ N° Suplentes _____

**Período:** \_\_\_\_\_ (en caso no se determine, será de forma indefinida).

**Representación Legal:** \_\_\_\_\_ (cargo de la administración).

**Conjunta** \_\_\_\_\_ **Separadamente** \_\_\_\_\_ (cuando aplique)

**Facultades y obligaciones de los miembros de la administración:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(si no se consignan facultades y obligaciones se aplicarán todas las funciones previstas en el Código de Comercio para las sociedades anónimas)

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según los miembros de la administración)

**XIV. Personas que conformarán la administración:**

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

N°	Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
	Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según los miembros de la administración)

XV. Causales de exclusión de accionistas (en su caso): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

XVI. Manera de hacer la distribución de utilidades y, en su caso, la aplicación de pérdidas, entre los accionistas (en su caso):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

XVII. Modo de constituir reservas (en su caso): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

XVIII. Libros Sociales (en su caso): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

XIX. Persona designada autorizada para ejecutar los actos de la Junta General de Accionistas o accionista único frente al Registro de Comercio (en su caso):

Primer nombre	Otros nombres	Primer apellido	Otros apellidos	Tipo de documento de identidad
Nº de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio
Edad	Género	Facultades y obligaciones		

XX. Cualquiera otra disposición que los socios o accionistas consideren pertinente y que no fuere en contrario a lo dispuesto por este Código y las leyes de la República de El Salvador:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

XXI. Resolución de Conflictos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**XXII. \*Datos de Matrícula de Empresa y registro local, sucursal o agencia.**

**\*Nombre de la Empresa:** \_\_\_\_\_

**\*Naturaleza económica:**

Comercial		Servicio		Industrial		Inversión	
Construcción		Agrícola		Transporte		Otras especifique	

**\*Actividad económica:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Dirección principal de la empresa:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Activo:** \$ \_\_\_\_\_ (Dólares de los Estados Unidos de América)

**Otros Locales**

- Datos de local, sucursal o agencia N° \_\_\_\_\_ (cuando aplique).

**\*Nombre:** \_\_\_\_\_

**\*Naturaleza económica:**

Comercial		Servicio		Industrial		Inversión	
Construcción		Agrícola		Transporte		Otras especifique	

**\*Actividad económica:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Dirección del local:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria)

- Datos de local, sucursal o agencia N° \_\_\_\_\_ (cuando aplique).

\*Nombre: \_\_\_\_\_

\*Naturaleza económica:

Comercial		Servicio		Industrial		Inversión	
Construcción		Agrícola		Transporte		Otras especifique	

\*Actividad económica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Dirección del local: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Datos de local, sucursal o agencia N° \_\_\_\_\_ (cuando aplique).

\*Nombre: \_\_\_\_\_

\*Naturaleza económica:

Comercial		Servicio		Industrial		Inversión	
Construcción		Agrícola		Transporte		Otras especifique	

\*Actividad económica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Dirección del local: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Datos de local, sucursal o agencia N° \_\_\_\_\_ (cuando aplique).

\*Nombre: \_\_\_\_\_

\*Naturaleza económica:

Comercial		Servicio		Industrial		Inversión	
Construcción		Agrícola		Transporte		Otras especifique	

\*Actividad económica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Dirección del local: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria)

