



Municipalidad de Santa Cruz Lempira



Servicios que presta el departamento de Control Tributario.

Servicios	Descripción	Tasas y servicios	Procedimientos	Requisitos	Pago antes de:
<ul style="list-style-type: none"> Impuesto vecinal 	<ul style="list-style-type: none"> Es un pago que realizan todas las personas naturales, sobre ingreso anual, percibidos en el municipio a través de declaración jurada. Tasación de oficio a personas que no trabajan, estudiantes, maestros que laboran en docencia. 	<ul style="list-style-type: none"> De acuerdo a la declaración jurada de ingreso anual del año anterior. 	<ul style="list-style-type: none"> Se calcula de acuerdo a la declaración jurada o planilla presentada por la empresa donde labora. 	<ul style="list-style-type: none"> Tarjeta de identidad. Declaración jurada del año anterior. 	<ul style="list-style-type: none"> 30 de Mayo de cada año
<ul style="list-style-type: none"> Impuesto sobre Bienes Inmuebles 	<ul style="list-style-type: none"> Es un tributo que recae sobre el valor del patrimonio inmobiliario, ubicado en usted municipio 	<ul style="list-style-type: none"> Tarifa aplicable área urbana L.3.50 por millar. Tarifa área rural L.2.50 por millar. 	<ul style="list-style-type: none"> Base de cobro mediante lo declarado en el documento presentado. No se realiza por avalúo de catastro por no existir tecnificado. 	<ul style="list-style-type: none"> Copia de la escritura o documento de la propiedad. Copia de la identidad Formulario de declaración jurada de bienes inmuebles 	<ul style="list-style-type: none"> 10 de Enero de cada año
<ul style="list-style-type: none"> Impuesto de industria, comercio y servicios. 	<ul style="list-style-type: none"> Es un gravamen mensual que recae sobre los ingresos anuales generados por las actividades de la producción, venta y servicios. 	<ul style="list-style-type: none"> Impuesto por millar, 0.30, 0.40, 0.20, 0.30, 0.15. Tasación de oficio 	<ul style="list-style-type: none"> Declaración jurada sobre el volumen de ingresos por producción o ventas. Tasación de oficio por el plan de arbitrios. 	<ul style="list-style-type: none"> Formulario de declaración jurada debidamente firmado y sellado por el contador. 	<ul style="list-style-type: none"> 31 de Agosto de cada año


 Edras A. Milla
 Jefe de Departamento

munisantacruzlempira@hotmail.com

Teléfono: (504) 9898-4030

Trabajando por el pueblo, para una vida mejor.



Municipalidad de Santa Cruz Lempira



DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO PERSONAL

DECLARACIÓN

Nº 00000356

Señor Alcalde Municipal en el cumplimiento del Artículo No. 77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 19 de Noviembre de 1990, presento mi declaración de Impuesto Personal.

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO

1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE
--------------	--------------	------------	------------

II. DIRECCION EXACTA

CASERIO	BARRIO	ALDEA	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	REFERENCIA
---------	--------	-------	-----------	--------------	------------

III. DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	¿RECIDE EN EL MUNICIPIO?
	F: <input type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/>		SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>
IDENTIDAD	R.T.N.	SOLVENCIA MUNICIPAL	ULTIMO AÑO DECLARADO
PROFESIÓN U OFICIO	LABORA EN:		

IV. RESUMEN DE INGRESO

(A) Honorarios profesionales		
(B) Utilidad en transferencias de Bienes		
(C) Intereses, comisiones y Otros		
(D) Alquileres recibidos		
(E) Dividendos de empresas nacionales o extranjeras		
(F) Sueldos, salarios y gratificaciones(explique al reverso)		
(G) Ingresos de otras fuentes (explique al reverso)		
(H) Otros		
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES		

Valor declarado	Impuesto a pagar	Multa 10%	Interés y recargos	Total a pagar

Juro que la Presente declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el período del 01 de Enero al 31 de Diciembre del 20__

Lugar y Fecha de declaración: _____

FIRMA Y HUELLA DE CONTRIBUYENTE

ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Art.77(LM):

- * Toda persona natural pagará anualmente un impuesto personal único, sobre sus ingresos anuales, en el municipio en que lo perciba.
- * Las personas deberán presentar a más tardar en el mes de abril de cada año, una declaración jurada, de los ingresos percibidos durante el año calendario anterior.

Art.93 (Reg)2do parrafo:

- * Se considera ingreso toda clase de sueldo, jornal, honorario, ganancia, dividendo, renta, intereses, producto provecho, participación, rendimiento y en general cualquier percepción en efectivo en valores o especies.

Para mayor información llamar al (504) 9883-0934 ó e-mail: munisancruzlempira@hotmail.com

C.C. Archivo
C.C. Contribuyente

MUNICIPALIDAD DE: SANTA CRUZ, LEMPIRA

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES INMUEBLES

N° de Declaración

No. 0740

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

1	CUADRO "A" DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO	
	NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMER Y SEGUNDO NOMBRE)	APELLIDO DE CASADA

LUGAR DE NACIMIENTO

2	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	OCUPACIÓN ACTUAL	SEXO ESTADO CIVIL
			MASCULINO 1 CASADO 1
			FEMENINO 2 OTRO 2
DOMICILIO EXACTO			
CASA N° APART. CALLE		AVENIDA	CARRETERAS OTRAS
BARRIO O COLONIA		CIUDAD O ALDEA	Apdo. POSTAL TELEFONO

DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE

3	NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMER Y SEGUNDO NOMBRE)		APELLIDO DE CASADA
	DOMICILIO EXACTO		
	CASA N° APART. CALLE	AVENIDA	CARRETERAS OTRAS
BARRIO O COLONIA		CIUDAD O ALDEA	Apdo. POSTAL TELFFONO

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

4	URBANA	NOMBRE DE LA PROPIEDAD			COL. BARRIO ALDEA	CALLE. AVE. CAMINO CARRETERA	
	RURAL	REGISTRO DE LA PROPIEDAD			NOMBRE PROPIETARIO ANTERIOR		
		ACTUAL			FECHA DE COMPRA		
		ANTERIOR					
	N°	FOLIO	TOMO	N°	FOLIO	TOMO	DIRECCIÓN
	BALDIO	RUMBO	DIMENSIONES			COLINDANCIAS	
	EDIFICADO	NORTE					
	AREA TOTAL	SUR					
	ESTE						
	OESTE						

RESUMEN DE VALORES DECLARADOS

RESUMEN DE VALUACION

RESUMEN DE VALORES DECLARADOS				RESUMEN DE VALUACION			
CONCEPTO	VALOR			CONCEPTO	VALOR		
TIERRAS				TIERRAS			
EDIFICACIONES				EDIFICACIONES			
CERCOS				TOTAL			
OTRAS MEJORAS				VALOR EXENCION			
CULTIVOS				NETO GRAVABLE			
				TARIFA A PAGAR POR MILLAR			
TOTAL				IMPUESTO A PAGAR			
VALOR EXENCION							
NETO GRAVABLE				CODIGO DE USO	PARTIDA		
TARIFA A PAGAR POR MILLAR							
IMPUESTO A PAGAR				ZONA	CUADRA	PARCELA	ANEJO
NOMBRE OCUPANTE				CODIGO CATASTRAL			
VALOR ALQUILER							

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

_____ de _____ de _____

FIRMA REPRESENTANTE

FIRMA PROPIETARIO

RECIBIO

NOMBRE

ORIGINAL OFICINA

FIRMA Y SELLO

REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ, LEMPIRA

No 0033
N° DE DECLARACIÓN

DECLARACIÓN JURADA

SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTAS

Periodo del _____ de _____ de _____ del 201__

I.- NOMBRE DEL PROPIETARIO:

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE

II.- DIRECCIÓN EXACTA:

CASA N°	CALLE O AVE.	Bo. O COLONIA	ALDEA O CASERÍO	DEPARTAMENTO

III.- OTROS DATOS PERSONALES:

R. T. N.	TARJETA DE IDENTIDAD	SOLV. MUNICIPAL	N° PERMISO OPERACIÓN

IV.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE, RAZÓN, DENOMINACIÓN SOCIAL	DIRECCIÓN EXACTA	COD. CATASTRAL

Tipo de Sociedad: _____ Fecha de Inicio: _____

Actividad Económica: _____

Oficina Principal: (_____) Sucursal: (_____) Agencia: (_____) _____

N° de Cuartos: _____ N° de Rockolas _____ N° de Mesas de Billar _____ Otros _____

TIPO DE RÓTULOS (S): Volantes o Perpendiculares: (_____) Cruzando la Calle: (_____) _____

Adheridos al Edificio: (_____) Pintados o Dibujados: (_____) _____

V.- INFORMACIÓN FINANCIERA

Volumen de Producción o Ventas del Periodo: Lps. _____

Valor Total de los Activos al Final del Ejercicio: Lps. _____

Valor Total de Producción o Ventas Periodos Anteriores

Del 200 _____ al 200 _____ Lps. _____ Del _____ al 200 _____ Lps. _____

Del 200 _____ al 200 _____ Lps. _____ Del _____ al 200 _____ Lps. _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

LUGAR Y FECHA

FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Fecha de Recibo: _____ N° de Registro _____ Código _____

Revisado Por _____ Impuesto a Pagar: Lps. _____