REPUBLICA DE HONDURAS

Alcaldia municipal de Naranjito, Santa Bárbara

Declaración Jurada Individual de Ingresos de
Impuesto Personal Municipal

Identificación del Contribuyente: Declaración No._____

Identidad No ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ Año: ☐☐☐☐

Nombre completo

1er.Apellido	2do.Apellido	1er.Nombre	2do. Nombre

Lugar de Nacimiento:

País _____ Departamento _____ Municipio

D☐☐ M☐☐ A☐☐ _____ M☐ F☐ S☐ C☐

Fecha de nacimiento Ocupación Sexo Estado Civil

Domicilio Exacto:

_____

	INGRESOS ANUALES	**Mensual**	**Anual**
	CONCEPTO	**Valor Lps.**	**Valor Lps.**
1	Sueldos y Salarios		
2	Honorarios Profesionales		
3	Alquileres Recibidos		
4	Intereses Comisiones Otros		
5	Jornales		
6	Otros		
	TOTAL INGRESOS GRAVABLES		
	Impuesto a pagar S/Art.77 de la Ley		
	Multa a Pagar S/Art.154 del Reglamento		
	Intereses y Recargos S/Art. 109 de la Ley		
	TOTAL		

Juro que la presente declaración contiene información verídica y datos de ingresos exactos obtenidos durante el periodo 2020

Naranjito Santa Bárbara _____de _____del Año 2021

_____

Firma del Contribuyente
O Representante Legal

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

HONDURAS C.A

Aviso de cobro de moto taxi individual

NOMBRE: _____

IDENTIDAD: _____

MENSUALIDAD: _____

Sr(a) el motivo de la presente en para notificarle a su persona que acuda a cancelar la mensualidad de su moto taxi en la oficina de control tributario, ya que tiene varios meses retrasados sabiendo que esto conlleva a generar intereses y recargos por retraso de pago.

Att.

_____

DANI OSMAN MIRANDA

JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA HONDURAS, C.A.

Declaración Jurada Anual de Impuestos Sobre Industrias, Comercio Y Servicios

Identificación del Contribuyente: **Declaración No._____**

Identidad No | | | | | | | | | | | | | **Año:** |

R.T.N (Si es Jurídico) _____

_____

Nombre completo del Contribuyente.

_____TEL._____

Dirección del Contribuyente:

D | **M** | **A** | | | |

Fecha de Inicio **Tipo de negocio** **Renovación** **Apertura**

Nombre del negocio _____

Dirección del negocio _____

Base Gravable Para la Determinación del Impuesto, Tasas por Servicios y Otros
Monto de Ingresos, Ventas o Producción Total en Lps.

Rotulos

Indique el No. De Unidades al Servicio.	**Billar**		**Volantes perpend.**		**Horizontal Edif.**	
	Maquinitas		**Cruzando la calle**		**Vallas carret.Mts.**	
	Rockolas		**Pintado en Pared.**		**Metal o Madera.**	
	Futbolitos		**Luminosos.**		**Logotipos.**	

Determinación de Impuesto y Servicios a Pagar

Permiso Operación por Año

Mensual Lps **Anual** **Rotulo**

Tren de Aseo M **A** **Cementerio M** **A** **Otros**

Obsevaciones:_____

___

Juro que los datos considerados en esta declaración son verdaderos y exactos.
Naranjito Santa Bárbara _____DE _____2021.

_____

Firma del contribuyente o Representante Legal

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

HONDURAS C.A

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

PRIMER REQUERIMIENTO DE AVISO DE COBRO.

FECHA: ___ *Días del mes de* _____*del Año* _____.

SR. (A) _____

DIRECCION: (BARRIO) _____

Por este medio estamos enviando a Ud.(s) un detalle de sus impuestos en mora para que en un plazo de (8) días contados a partir de la fecha que reciba este aviso, proceda a efectuar el pago de los impuestos y servicios abajo indicados en la oficina de Administración tributaria Municipal. Si usted no atiende este aviso nos veremos obligados a trasladar el cobro por la vía judicial.

IMPUESTOS ADEUDADOS.

TIPO DE IMPUESTO	AÑOS	MONTO POR AÑO	INTERECES	RECARGOS	VALOR TOTAL
BIENES INMUEBLES URBANOS					
BIENES INMUEBLES RURALES					
MANTENIMIENTO DE CEMENTERIO					
TREN DE ASEO					
IMPUESTO PERSONAL					
TOTAL					

_____

DANI OSMAN MIRANDA CARRANZA

JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO

Municipalidad de Naranjito Santa Bárbara Honduras C.A. 9944-1331

Auditoria Fiscal de negocios que no tienen su respectivo permiso de operación.

No.	Propietario	Tipo de negocio	Barrio
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

LISTADO DE NEGOCIOS DEL CASCO URBANO DE NARANJITO SANTA BARBARA.

FECHA: _____ DE _____DEL AÑO 2019.

No.	DUEÑO DEL NEGOCIO	NOMBRE DEL NEGOCIO	P/0	NTP/O	BARRIO