



# Municipalidad de Santa Ana de Yusguare

Departamento de Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. 2788-0111, 2788-0107

Email: [munisay88@gmail.com](mailto:munisay88@gmail.com)



## Formato de Permiso de Operación

### MUNICIPALIDAD DE "SANTA ANA DE YUSGUARE"

**PERMISO DE OPERACION DE NEGOCIOS**

Nº 3804

**NOMBRE DEL PROPIETARIO:** \_\_\_\_\_

**DIRECCION:** \_\_\_\_\_

*Calle                      Avenida                      N° de Casa                      Barrio                      Teléfono*

**NOMBRE DEL NEGOCIO:** \_\_\_\_\_

**DIRECCION DEL MISMO:** \_\_\_\_\_

*Calle                      Avenida                      N° de Casa                      Barrio                      Teléfono*

**NATURALEZA DEL NEGOCIO:** \_\_\_\_\_

**COMERCIANTE INDIVIDUAL**

**SOCIEDAD MERCANTIL**

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Tarjeta de Identidad:** \_\_\_\_\_

**Extendida en:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Inicio:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Const.** \_\_\_\_\_

**Inscrip. N°** \_\_\_\_\_ **Folio** \_\_\_\_\_ **Tomo** \_\_\_\_\_

**Fecha de Inicio** \_\_\_\_\_

**VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 20\_\_**

\_\_\_\_\_  
*Jefe de Control Tributario*

\_\_\_\_\_  
*Lugar y Fecha de Emisión*



## Formato de Solvencia Municipal

**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**  
El suscrito HACE CONSTAR Que el contribuyente

\_\_\_\_\_

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año \_\_\_\_\_ por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965 sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

NO 5166

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA \_\_\_\_\_

  
Firma y Sello Alcalde



*Municipalidad de Santa Ana de Yusguare*

Departamento de Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. 2788-0111, 2788-0107

Email: *munisay88@gmail.com*



**DECLARACION JURADA**

**Sobre Volumen de Ingresos Producción o Ventas**

Periodo del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de Diciembre de 20 \_\_\_\_\_

**I. NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA:**

\_\_\_\_\_

**II. DIRECCION EXACTA:**

\_\_\_\_\_

**III. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:**

Tipo de Sociedad: \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_

Actividad Económica: \_\_\_\_\_

Oficina Principal: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_ Agencia: \_\_\_\_\_

**TIPOS DE ROTULOS:**

Volantes \_\_\_\_\_ Cruzando la calle \_\_\_\_\_ Adheridos al Edificio \_\_\_\_\_ Pintados \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

**IV. INFORMACION FINANCIERA:**

VOLUMEN DE PRODUCCION O VENTAS DEL PERIODO Lps. \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en esta declaración son correctos y exactos.

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario representante

**USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO**

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Impuesto a pagar Lps. \_\_\_\_\_



# Municipalidad de Santa Ana de Yusguare

Departamento de Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. 2788-0111, 2788-0107

Email: [munisay88@gmail.com](mailto:munisay88@gmail.com)



**Alcaldía Municipal  
Santa Ana de Yusguare**



## DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

Portado Imperativo

2	AÑO
---	-----

Nº DE DECLARACIÓN

1	
---	--

Fecha de Presentación  
Sello de Incepción

DIA	MES	AÑO

### A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE						
3	Registro Tributario	4	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

5	Nacionalidad	6	Lugar de Nacimiento	7	Fecha de Nacimiento	8	Identidad Nº	9	Sexo	10	Profesión u Oficio
					Día Mes Año			M F			

### DIRECCIÓN COMPLETA

11	Barrio/Colonia, Avenida, Calle, Nº de Casa	Teléfono

### ACTIVIDAD ECONOMICA/OCUPACIÓN

12	Actividad Económica Personal	Código de Act. Econ.	13	Ocupación	Código de Ocupación	14	Años de vivir en el Municipio

### B. RESUMEN DE INGRESOS Y DETERMINACIÓN DE LA BASE GRAVABLE

	INGRESOS	VALORES	NOMBRE DEL PAGADOR
15	Sueldos y Salarios		
16	Honorarios Profesionales		
17	Alquileres Recibidos		
18	Intereses Recibidos		
19	Dividendos Recibidos		
20	Comisiones Recibidas		
21	Venta de Mercaderías		
22	Prestación de Servicios		
23	Otros Ingresos		
24	TOTAL BASE GRAVABLE		

### C. DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO Y TOTAL A PAGAR

25	IMPUESTO A PAGAR		Para uso de la municipalidad
26	Monos Retención		
27	SALDO A PAGAR		
28	Más: Multa (10% s/Impto. A pagar)		
28	Recargos (3% s/saldo a pagar)		
30	TOTAL A PAGAR		

Juro que la presente declaración contiene información verídica y correcta de los ingresos obtenidos en el portador declarado, de acuerdo a la ley de municipalidades vigente.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del contribuyente o representante legal

República de Honduras  
Municipalidad de Santa Ana de Yusguare  
Departamento de Control Tributario

DECLARACIÓN DE IMPUESTO  
PERSONAL MUNICIPAL  
AÑO 20\_\_

Nº de Declaración  
\_\_\_\_\_

Comprobante de Presentación

Fecha de Presentación  
Sello de Recepción

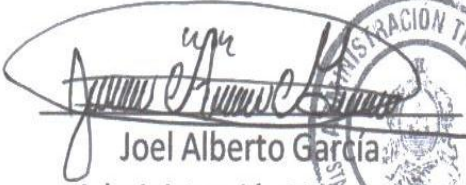
Nombre del Empleador

Día	Mes	Año

Nº de Recibo de Pago
----------------------

Valor Retenido
----------------



  
Joel Alberto García  
Administración Tributaria

