



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

DECLARACION JURADA IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

No. de Declaración

Fecha de Presentación y Sello de Recepción

| | | | |
|---|-----|-----|-----|
| 2 | DÍA | MES | AÑO |
| | | | |

A. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

| | | | | | | |
|--------|--|---------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|
| NOMBRE | | Registro Tributario | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| 3 | | | | | | |

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

| | | | | | |
|---------------------------|--|----|---|----|----------|
| DIRECCION ACTUAL COMPLETA | | 14 | Barrio, Colonia, Avenida, Calle, # de Casa. | 14 | Teléfono |
| | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----|-------------------------------|----|----------------------|-----------|----|---------------------|----|-------------------------------|
| ACTIVIDAD ECONOMICA / OCUPACION | | 12 | Actividad Económica Principal | 13 | Código de Act. Econ. | Ocupación | 13 | Código de Ocupación | 14 | Años de Vivir en el Municipio |
| | | | | | | | | | | |

B. RESUMEN DE INGRESO Y DETERMINACION 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. DETERMINACION DEL IMPUESTO Y TOTAL A PAGAR

| | | | Para uso de la Municipalidad |
|----|------------------------------------|--|------------------------------|
| 25 | IMPUESTO A PAGAR | | |
| 26 | Menos: Retención | | |
| 27 | SALDO A PAGAR | | |
| 28 | Mas: Multa (10% s/imppto. a pagar) | | |
| 29 | Recargos (3% s/saldo a pagar) | | |
| 30 | TOTAL A PAGAR | | |

Juro que la presente declaración contiene información verídica y exacta de los ingresos obtenidos en el periodo declarado, de acuerdo a la ley de Municipalidades vigente.

Lugar y Fecha

Firma del Contribuyente o Representante Legal

Republica de Honduras
Municipalidad de Santa Bárbara
Departamento de Control Tributario

DECLARACION DE IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

AÑO 20

Comprobante de Presentación

No. de Declaración

Nombre del Empleador

No. de Recibo de Pago

Valor Retención

Fecha de Presentación y Sello de Recepción

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | DÍA | MES | AÑO |
| | | | |