



Alcaldía Municipal
San José del Potrero, Comayagua
Honduras, C.A.
Email sanjose0315@yahoo.com

Trámites y Servicios Prestados por el Departamento de Tributaria

1. Facturación de Impuestos Bienes Muebles e Inmuebles.
2. Facturación y Cálculo de Impuestos Industria, Comercio y Servicio.
3. Facturación y Cálculo de Impuesto Personal Municipal.
4. Facturación de Todo Tipo de Tasas Municipales.

Nombre del Servicio	Procedimiento	Requisitos	Valor a Cancelar
Facturación de Impuestos Bienes Muebles e Inmuebles	<ul style="list-style-type: none">• El contribuyente deberá presentarse a la oficina de Control Tributario.• Se elabora el cálculo previo a la cancelación del recibo correspondiente.	<ul style="list-style-type: none">• Presentar su Tarjeta de Identidad.	Varía según cálculo.
Facturación y Cálculo de Impuestos Industria, Comercio y Servicio.	<ul style="list-style-type: none">• El contribuyente deberá presentarse a la oficina de control tributario• Solicita se le realice el cálculo en base a la declaración de volumen de ventas o en su defecto a la tasación municipal	<ul style="list-style-type: none">• Identidad• RTN• Formulario de declaración jurada de volumen de ventas (proporcionado en la oficina de Control Tributario).	Varía según cálculo.
Facturación y Cálculo de Impuesto Personal Municipal.	<ul style="list-style-type: none">• El contribuyente deberá presentarse a la oficina de Control Tributario.• Solicita se le realice el cálculo.• Se elabora el cálculo previo a la cancelación del recibo correspondiente.	<ul style="list-style-type: none">• Identidad.• Formulario de declaración (aplica únicamente a los que poseen plaza fija).	L. 12.50 anual según jornalero Para personas con plaza fija, varía según declaración (Excepto maestros de educación).



Alcaldía Municipal de San José del Potrero, Comayagua, Honduras, C.A.

Telefax: 2717 50 55

E-Mail: sanjose0315@yahoo.com

No. 0730

DECLARACION JURADA PARA IMPUESTO SOBRE INDUSTRIAS, COMERCIOS Y PRESTACION DE SERVICIOS.

SOLVENCIA MUNICIPAL _____ CLAVE CATASTRAL _____

R.T.N.: _____ RECIBO No. _____

Señor (a) Alcalde (sa) Municipalidad de San José del Potrero, departamento de Comayagua

Conforme Artículo 78, reformado de la Ley de Municipalidades, vigente a partir del 1 de enero de 1999 envié mi declaración Jurada del volumen de Producción, Ingresos o Ventas anuales correspondientes al año 20_____

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Propietario _____ Ident. _____

Lugar y Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Fecha Establecida _____

Forma de Constitución: 1. Sociedad Anónima 2. Responsabilidad Limitada. 3. Individual

PRODUCCION O VENTAS ANUALES

ACTIVIDADES A QUE SE DEDICA

VALOR DECLARADO

1. _____

L. _____

2. _____

3. _____

TOTAL DECLARADO L. _____

Nombre del Negocio: _____

Actividad Principal del Negocio: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

ACTIVIDADES	VALOR DECLARADO	VALOR CATASTRAL	BASE IMPONIBLE	IMPUESTO A PAGAR

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



CORPORACION MUNICIPAL DE SAN JOSE DEL POTRERO, COMAYAGUA

HONDURAS, C.A

EMAIL SANJOSE0315@YAHOO.COM

Permiso Para Operación De Negocio

Nº 05660

NOMBRE DEL NEGOCIO

PROPIETARIO

UBICACION

R.T.N

FECHA ESTABLECIDA

Conforme al Reglamento para apertura y operación de establecimientos comerciales en este Municipio el Suscrito Director Municipal de Justicia concede el presente permiso, el cual deberá ser colocado en sitio visible.

NOTA: ESTE PERMISO ES VALIDO DEL 01 DE ENERO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.

SEÑIA LIZETH SERRANO
JEFE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

JUAN MANUEL HERNANDEZ
DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA



Alcaldía Municipal de San José del Potrero, Comayagua, Honduras, C.A.

Telefax: 2717 50 55

E-Mail: sanjose0315@yahoo.com

Nº 1631

DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VECINAL)

Recibo Nº

IDENTIDAD Nº _____ CLAVE CATASTRAL _____

Señor alcalde municipal en cumplimiento del Artículo Nº 77 del Decreto Nº 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 19 de noviembre de 1990. Presento mi declaración de Impuesto Personal.

DATOS GENERALES							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO							
PAIS			DEPARTAMENTO			MUNICIPIO	
DIA	MES	AÑO	OCUPACION ACTUAL	SEXO		ESTADO CIVIL	
				MASCULINO	CASADO		
				FEMENINO	OTROS		
DOMICILIO EXACTO							
BARRIO			COLONIA				
ALDEA			CASERIO				

RESUMEN DE INGRESOS		
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		

Juro que la presente declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y exacta de los ingresos obtenidos en el periodo del 1ro. Al 31 de diciembre del 2,0_____.

FECHA _____ FIRMA O HUELLA DIGITAL _____