



Municipalidad de Fraternidad
Ocoetepeque, Ocoetepeque



Correo electrónico municipalidaddefraternidad@yahoo.es tel.2626-0588

Constancia

Por medio de la presente se hace constar que la señora;
_____ con número de ID _____ quien
es dueño del negocio denominado _____, ubicado
en _____, Fraternidad, Ocoetepeque y se a
presentado a oficinas de Tributación durante los ____ años anteriores para
operar anual mente el negocio.

Y para los fines que al interesado convenga se extiende la presente a los ____
días del mes de _____ del año 2024.

Francisco Villeda

Control Tributarin



Municipalidad de Fraternidad
Ocotepaque, Ocotepaque



NOTA ACLARATORIA

El Suscrito coordinador(a) de Departamento Tributación de este término,
por medio de la presente **HACE CONSTAR:**

Para los fines de mantener la tranquilidad en el pago de bienes inmuebles,
extiendo la presente en el Municipio de Fraternidad, Departamento de
Ocotepaque a los _____ días del mes de _____ del año 2024.

Evenjer Francisco Villeda

Tributación



Municipalidad de Fraternidad,

Tel: 2626-0588 Ocotepeque Honduras C. A.

PERMISO DE APERTURA Y
OPERACIÓN DE NEGOCIO

0000

Por este medio hace constar que: el propietario del establecimiento a continuación detallado está AUTORIZANDO: para operar el siguiente Negocio

Nombre de Propietario o responsable legal: -----

Nombre del Negocio: -----

Ubicación: -----, **FRATERNIDAD OCOTEPEQUE**

Tipo de actividad: -----

Fecha de vencimiento : 31 de diciembre del 2024

Numero de recibo: -----

Fraternidad Ocotepeque extendido a los -----días del mes de ----- del año 2024

COLOCAR EN SITIO VISIBLE

OSCAR A COTO

Vice Alcalde Municipal

DIRECTOR DE JUSTICIA

Municipal

administración Tributario

Municipal

El Amor a Fraternidad se Demuestra Contribuyendo con el pago de Tus Impuestos



**Municipalidad de Fraternidad
Ocatepeque, Ocotepeque**



NOMBRE: -----

Estimado contribuyente; Sírvase a cancelar al departamento de Tributación municipal de este Termino Municipal el impuesto selectivo de las -----
-----correspondiente.

| DESCRIPCION | IMPUESTO A PAGAR |
|--|------------------|
| Impuesto selectivo a las ---- ----- | Lps.----- |

De ante mano gracias, me despido a la espera de su respuesta oportuna.

Fecha de envió: -----

Departamento de Tributación

Cel.: -----

Firma y Sello _____

LOS IMPUESTOS SON EL PRECIO QUE PAGAMOS POR UNA SOCIEDAD CIVILIZADA



ALCALDIA MUNICIPAL DE FRATERNIDAD

PERIODO 2022-2026



DECLARACION JURADA SOBRE VOLUMEN DE PRODUCCION DE VENTAS

Señor Alcalde Municipal _____ Departamento de _____ Clave catastral _____

De conformidad con el Artículo 126 de la Ley de Municipalidades y del régimen político reformado con el decreto N°33 de marzo de 1958 envié a Ud mi declaración jurada correspondiente al a: _____

INFORMACION GENERAL

Nombre del propietario: _____ Identidad _____

Lugar y Fecha de Nacimiento _____

Forma de Constitución: _____ 1. Soc. Anónima () 2. Soc. de Resp. Ltda () 3. Individual ()

Si su negocio es hotel o casa de huéspedes indique el número de habitaciones que posee, o si su negocio tiene:

- a). Rockolas b). Mesas de billar c). Individual

❖ Si su negocio tiene rótulos, anuncios comerciales, volantes o perpendiculares subraye la forma en que se encuentran COLOCADOS:

Cruzando la calle: _____ Pintados o dibujados en el edificio: _____

ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL NEGOCIO

- Abarroterías gasolineras Tiendas de ropa
Agro veterinarias Hoteles Ventas de celulares
Barberías Mercaditos Distribuidor de productos
Bodegas de café Papelería Supermercado
Comedores Pulperías Otros:
Comerciales Sala de Belleza
Farmacias ferreterías Restaurante

DE LA PRESENTACION DE LIBROS CONTABLES

Presento libros contables Sí ___ No ___

Libros de compra Sí ___ No ___ Libros de ventas Sí ___ No ___

RESUMEN DE VENTAS

Table with 4 columns: Meses, Ventas, Meses, Ventas and a Total column.

Sr. Contribuyente si ud no ha presentado su declaración jurada sobre volumen de producción de ventas desde que inició sus operaciones mercantiles, favor declarar las ventas de los años anteriores. 201 Lps(.....) 201 Lps(.....) 201 Lps(.....) Si su capital excede de Lps.15,000.00 deberá presentar sus libros contables debidamente autorizados y legalizados, presentando su

Permiso de operación y escritura de constitución, juro que la presente declaración correspondiente al año civil 20 ___ es la expresión exacta de las ventas en el periodo indicado.

Lugar _____ del año ___ Fecha de recibido _____ Impuesto a pagar _____

Firma del declarante _____



**MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD
DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE
TEL: 2626-0588**

SOLICITUD DE PERMISO

LUGAR Y FECHA: _____

VICE ALCALDE MUNICIPAL (ENCARGADO RRHH)

Por medio de la presente, me dirijo a Usted, en solicitud de concederme un permiso:

El cual me impide no poder asistir a mis labores diarias.

Agradeciendo su Atención.

Nombre del Solicitante:

Firma del Solicitante:

V°B° _____