



*Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso*

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)

Contacto: 98124006



## Servicios Prestados por el Departamento de Administración Tributaria

Nº	Servicios Prestados	Descripción del Servicio	Tasas y Derechos	Procedimiento	Requisitos	Formatos
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Permiso de Operación para Negocio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Impuesto sobre Industria, Comercio y Servicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El pago a realizar es según lo establecido en el Plan de Arbitrios vigente, según tipo de negocio y su actividad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En el caso de permisos de los Contribuyentes Naturales, llena solicitud de Apertura de Operación de Negocio, Se le calcula el dato a cancelar en Tesorería Municipal y se le da su permiso.</li> <li>Los Contribuyentes Jurídicos presentan solicitud de apertura a la Corporación Municipal, esperan respuesta máxima</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Llenar la solicitud de apertura de negocio.</li> <li>Fotocopia de la tarjeta de identidad o pasaporte de ser extranjero y RTN.</li> <li>Fotocopia de la Solvencia Municipal y copia de recibo de bienes inmuebles.</li> <li>Si es en propiedad de otra persona traer una nota firmada por el</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si contamos con formato</li> </ul>



## Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)

Contacto: 98124006



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

				<p>en 15 días, y así se procede a extender permiso.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Los ya existentes presentan Declaración jurada con los valores de ingresos percibidos en el año anterior firmada y sellada.</li><li>▪ Se procede a realizar el cálculo de impuesto a pagar y se produce la facturación.</li></ul>	<p>dueño de la propiedad</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Fotocopia de la escritura de comerciante individual o de sociedad si posee una.</li><li>▪ Si es para empresa de transporte, toda documentación en regla de la unidad y licencia de conducir.</li><li>▪ Permiso de sanidad si es POLLERA, PORQUERIZA, FARMACIAS.</li><li>▪ Constancia de la Oficina de la</li></ul>	
--	--	--	--	---	---	--



*Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso*

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)  
 Contacto: 98124006



					Unidad Ambiental Municipal "UMA".	
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Impuesto Personal Municipal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se cobra de acuerdo al a la declaración jurada de ingresos percibidos en el año anterior</li> <li>El contribuyente que no pueda determinar ese ingreso, se le cobra conforme a la tasación de oficio de la Municipalidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tabla de cálculo de Impuesto Personal detallada en plan de arbitrios Municipal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El contribuyente se deberá presentar al Depto. de Admón. Tributaria a más tardar en el mes de abril a cancelar su impuesto, ya que después de este incurre al cobro de Multa, Intereses y Recargos Municipales por pago atrasado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tramite personal</li> <li>Tarjeta de identidad</li> <li>Declaración de ingresos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>si contamos con formato</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Impuesto Selectivo a los Servicios de Telecomunicaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cobro a empresa de: Tigo, Claro y Hondutel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El dato a cancelar es brindado por la AMHON el</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Emisión de aviso de cobro para que efectúen el pago</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Art. 81 de la Ley de Municipalidades</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si contamos con</li> </ul>



*Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso*

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)  
 Contacto: 98124006



			cual varia cada año			formato de cobro
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Otros Servicios Municipales</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tasas municipales que se cobran junto con cada uno de los impuestos, aplicables a los contribuyentes beneficiarios de estos servicios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tren de Aseo 80.00 lps</li> <li>Alcantarillado Sanitario 360.00 lps</li> <li>Limpieza de Cementerio 25.00 lps</li> <li>Rotulos y vallas 100.00 lps</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cada una de estas tasas se las aplicamos a cada contribuyente que requiere del servicio municipal. Aplicable saldo anual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Tren de aseo:</b> La corporación designa a que aldeas se le aplica el servicio</li> <li><b>Alcantarillado Sanitario:</b> Casco Urbano</li> <li><b>Limpieza de Cementerio:</b> aplicable a todos los contribuyentes</li> <li><b>Rótulos y Vallas:</b> A dueños de negocios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No aplica</li> </ul>	



*Evelin Maholi Valerio*

**Evelin Maholi Valerio**  
**Jefe de Admón. Tributaria 0710**



# Municipalidad de Potrerillos

Departamento de El Paraíso

PERMISO N° 00700

VALIDO POR UN AÑO

\_\_\_\_\_ No. de Cuenta \_\_\_\_\_

Nombre del Propietario \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle

Avenida

No. de Casa

Teléfono

Naturaleza del Negocio: \_\_\_\_\_

Vol. Ventas  B.  Vecinal No. \_\_\_\_\_ Servicio \_\_\_\_\_

## COMERCIANTE INDIVIDUAL

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Tarjeta de Ident. \_\_\_\_\_

Extendida en \_\_\_\_\_

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

R. T. N. \_\_\_\_\_

## SOCIEDAD MERCANTIL

Fecha de Construcción \_\_\_\_\_

Inscripción No. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ T. \_\_\_\_\_

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

Fecha de Vencimiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha de Permiso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Director de Justicia Municipal

FORMA 02-73-TD

\_\_\_\_\_  
Jefe de Tributación Municipal

( LEER AL REVERSO )



Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)

Contacto: 98124006



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

No. DE DECLARACION

**DECLARACION JURADA  
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCTO O VENTA**

**I-NOMBRE DEL PROPIETARIO**

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

**II-DIRECCION EXACTA**

Casa No.	Calle o Ave.	Bo. O colonia	Aldea o caserío	Departamento

**III- OTROS DATOS PERSONALES**

R.T.N.	No. De identidad	Solvencia municipal	No.y permio de operación

**IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Código Catastral

**TIPO DE SOCIEDAD O DENOMINACIÓN**

Social \_\_\_\_\_  
Fecha de Inicio \_\_\_\_\_  
Actividad Económica \_\_\_\_\_  
Oficina principal  
( \_\_\_\_\_ ) sucursal ( \_\_\_\_\_ ) agencia ( \_\_\_\_\_ )

No. de Cuartos \_\_\_\_\_ No. de Rock olas \_\_\_\_\_  
No de mesas de billar \_\_\_\_\_ otros \_\_\_\_\_

**TIPO DE RÓTULOS:** Volantes o perpendiculares ( \_\_\_\_\_ ) Cruzando calle  
( \_\_\_\_\_ ) Adheridos el Edificio ( \_\_\_\_\_ ) Pintados  
o Dibujados ( \_\_\_\_\_ )

**V. INFORMACION FINANCIERA**

Volumen de producción o venta del periodo

LPS. \_\_\_\_\_

Valor total en archivos al final del ejercicio

LPS. \_\_\_\_\_

Valor total de producto o Venta de Periodos Anteriores \_\_\_\_\_

De _____	a _____	Lps _____
De 19 _____	a _____	Lps _____
De 19 _____	a _____	Lps _____
De 19 _____	a _____	Lps _____

DECLARO BAJO JURAMIENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTAS Y EXACTAS

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

Firma del declarante o representante \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA**

Fecha de recibo \_\_\_\_\_ No. de registro \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

Revisado por \_\_\_\_\_

Impuesto a pagar en Lps \_\_\_\_\_

Valor en letras \_\_\_\_\_