



**MUNICIPALIDAD DE
SAN PEDRO SULA**



GERENCIA DE FINANZAS SERVICIOS QUE PRESTA

- Industria, Comercio y Servicios.
- Bienes Inmuebles
- Servicios Públicos
- Catastro
- Impuesto Personal
- Permiso de Operación
- Contribución por Mejoras
- Gestión de la Mora

Dr. Claudia Rojas

FORMATO PARA RECLAMO DE RECLAMO DEL VECINO

SAN PEDRO SULA

FECHA ____/____/____

SEÑORES
MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
OFICINA DE REGULACION DE INGRESOS
CIUDAD.

Estimados señores por medio de la presente solicito se me efectué el siguiente trámite

MALA APLICACIÓN		REVERSION DE SALDO DEBITO	
DESCUENTO TERCERA EDAD		REVERSION DE SALDO CREDITO	
CANCELACION DE SALDO		DESCUENTO 10%	
PAGO DOBLE		OTROS	

NOTA:

Agradezco la atención a la presente

Atentamente,

Nombre del solicitante _____

Tel. _____

[illegible]

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración, son verdaderos y sin perjuicio de la verificación de los mismos que hicieran la Municipalidad a través del Departamento de Catastro en los periodos que la ley señale, me someto a las sanciones establecidas en caso de haber omitido cualquier dato que cambie el contenido de la misma.



**MUNICIPALIDAD DE
SAN PEDRO SULA**

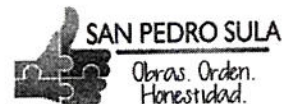
MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA													
SUPERINTENDENCIA DE URBANISMO													
DIRECCIÓN DE TIERRAS													
CATASTRO MUNICIPAL													
Formato de declaración de propiedades en Promesa de Venta													
CLAVE CATASTRAL	FECHA DE PRESENTACIÓN	CATASTRADO	SI () NO ()										
		RURAL	SI () NO ()										
DATOS DEL COMPRADOR:		RECEPTOR:											
NOMBRE: _____		R.T.N. _____											
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____													
TARJETA DE IDENTIDAD No. _____		SOLVENCIA MUNICIPAL: _____											
UBICACIÓN DEL PREDIO:													
Bo. o Col. _____ No. Bloque: _____ No. Lote: _____ Calle: _____ Ave.: _____													
LÍMITES Y COLINDANCIAS													
NORTE: _____		<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">ÁREA</th></tr></thead><tbody><tr><td>MTS²</td><td>_____</td></tr><tr><td>V²</td><td>_____</td></tr><tr><td>MANZ.</td><td>_____</td></tr><tr><td>HECT.</td><td>_____</td></tr></tbody></table>		ÁREA		MTS ²	_____	V ²	_____	MANZ.	_____	HECT.	_____
ÁREA													
MTS ²	_____												
V ²	_____												
MANZ.	_____												
HECT.	_____												
SUR: _____													
ESTE: _____													
OESTE: _____													
NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA LOTIFICADORA													

FECHA DE ADQUISICIÓN: _____		VALOR DE COMPRA: _____											
LUGAR Y FECHA: _____													

FIRMA DECLARANTE													
OBSERVACIONES: _____													
IDENTIFICACIÓN CO-PROPIETARIO: _____													
VALOR TOTAL ESTIMADO POR EL DECLARANTE: _____													
VALOR DEL TERRENO: _____													
VALOR ESTRUCTURA: _____													
NOTA: Presentar copias de documentos de compra y documentos personales al hacer la declaración.													



Municipalidad de San Pedro Sula
CONTRIBUCION POR MEJORAS



Tel. 25-44-01-64
Departamento de Cortés.

Proyecto _____

Tipo de Gestión _____

Nombre del Contribuyente: _____

Número catastral: _____

Código del proyecto _____

RMC: _____

Dirección Actual Donde Vive: _____

Dirección donde se ubica en bien: _____

Nombre del Representante: _____

Identidad: _____

Teléfono Fijo y Celular: _____

Saldo de Capital: _____

Interese Moratorio _____

Saldo Total: _____

Subsidio Otorgado: _____ %

Descuento Otorgado: _____ %

Saldo a Pagar: _____

Fecha _____ 2016

Elaborado por _____

Firma del Contribuyente

SAN PEDRO SULA, CORTES, _____ DE _____ 2015

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA.

Presente

Yo . _____ por este medio le estamos haciendo de su conocimiento que en las anteriores administraciones habíamos presentado un reclamo verbal y por escrito referente a nuestros pagos que han venido presentado problemas con la unidad de Contribución por Mejoras de la **Municipalidad de San Pedro Sula**, los cuales nunca fueron gestionados y es por esta razón que estamos nuevamente haciéndoles el reclamo con su debida explicación esperando que nos resuelvan dicho problema y puedan darnos la resolución.

Firma del contribuyente/representante



Municipalidad de San Pedro Sula



SAN PEDRO SULA

Obras. Orden.
Honestidad.

SOLICITUD DE ARREGLO DE PAGO

San Pedro Sula, Cortes, 05 de Agosto del 2015.

Licda. Kenia Matute
Director del Departamento de Gestión de la Mora.
Municipalidad de San Pedro Sula.

Yo, **XXXXXX**, con cedula de identidad número **XXXXXX** y RTN **XXXXXX**, con número de teléfono **2558-4120 / 9907-9876**, Gerente General de la Sociedad denominada **XXXX S. DE R.L.** según consta en Testimonio de escritura pública No. **1315** Autorizada por el Notario **XXXXXX**, con fecha 01 de Junio del 2012, adjunta a este expediente, con Registro Tributario Nacional número **XXXXXX** la cual se dedica al rubro de **Compra y Venta de Automotores**, con RMC: **XXXXXX**, la cual no posee Catastrales a su nombre, en mi condición antes mencionada, solicito formalmente un arreglo de pago por la cantidad de **Lps xxxxx (LEMPIRAS CENTAVOS)**, correspondiente a impuestos municipales que adeuda mi Representada.

Muy respetuosamente solicito **5** cuotas mensuales con un primer pago de **Lps xxxxx (LEMPIRAS Y UN CENTAVOS)**.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, esperando una respuesta favorable.

Firma y Huella del Representante Legal

V.B. Comité

V.B: Comité

V.B. Comité

Aprobado por _____ cuotas mensuales, y un primer pago de L _____,
(en letras) _____.

Rechazado: _____.



RECONOCIMIENTO DE DEUDA

YO: **XXXXXX**, mayor de edad, Estado civil: **CASADA**, hondureña, con domicilio ubicado en Barrio Suyapa, Calle, Avenida, Edificio Plaza , con tarjeta de identidad número: **XXXX** , con **RMC: XXX**, y **Catastrales: XXX**, en mi condición de Representante Legal de la Empresa **XXXXXX, S.A DE C.V.** reconozco que debo en concepto de impuestos varios a la Municipalidad de San Pedro Sula, la cantidad de **Lps xxxx** valor que incluye los intereses hasta el día en que se firma el presente documento, el cual debo cancelar en su Totalidad. Por tanto accionando en mi condición personal y con pleno uso y goce de mis derechos civiles, respetuosamente comparezco ante esta oficina Municipal, para solicitar un arreglo de pago que pueda ser favorable a mi situación económica y así poder cancelar lo adeudado.

En fe de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de San Pedro Sula, Cortés, a los 02 días de mes de Julio del año dos mil quince.

FIRMAY HUELLA DEL CONTRIBUYENTE.

Licda. Kenia Matute

Directora del Departamento de Gestión de la Mora

cc.arch.



Municipalidad de San Pedro Sula



PLAN DE PAGO

Yo, **XXXXXXXX**, mayor de edad, Casado, Ejecutivo de Negocios, con tarjeta de identidad número **XXXXXXXX**, Hondureño por nacimiento y con Domicilio en esta ciudad de San Pedro Sula, con Registro Tributario Nacional número **XXXXXXXX**, con teléfono **XXXX**, actuando en mi condición de Gerente General de la sociedad, **XXXXX S. DE R.L.**, Con (RTN) **xxxx**, Con Registro Municipal de Contribuyente (RMC) números **XXXX (DE LA SOCIEDAD)** y **XXXX (PERSONAL)**, declaro lo siguiente:

PRIMERO: Que reconozco que debo a la **MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA**, los siguientes tributos.

CLASE DE TRIBUTOS	MONTO DEL TRIBUTOS MAS MORA A LA FECHA DE LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO
IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES	
TASAS POR SERVICIOS PUBLICOS	
CONTRIBUCION POR MEJORAS CAT. (PROYECTO 2008-0102)	L 23,656.06
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (PERIODO 2014-01)	L 3,619.21
REPAROS FISCALES	
INDUSTRIA Y COMERCIOS Y SERVICIOS CAT. (PERIODO 2014-13)	L 39,527.21
OTROS	

Monto cuyo cobro me ha requerido la Municipalidad de San Pedro Sula, conforme la establece el Artículo 112 Ley de Municipalidades en relación con el Artículo 201 Literal a) de Reglamento de la respectiva Ley.

SEGUNDO: Con el objeto de evitar una eventual demanda, Declaro que la referida deuda la pagare mediante una (1) prima de **L xxxxxx** y veinticuatro (24) pagos de **L xxxxxxxx**, comenzando a pagar el **7 de Septiembre del 2015**, continuando sucesivamente los días **7 (Siete)** de cada mes hasta su total cancelación, en garantía de lo anterior procederé a firmar



Municipalidad de San Pedro Sula



las correspondientes letras de cambio, cuyos montos contemplaran los intereses mensuales que generara el atraso de los tributos.

TERCERO: De igual forma me comprometo a continuar pagando mensualmente los tributos que genere como contribuyente de esta Municipalidad, posteriores a la fecha de la firma del presente Plan de Pago.

CUARTO: Manifiesto que la falta de dos (2) pagos dará lugar a terminar el presente compromiso y en virtud de estar agotado los requerimientos extrajudiciales que establece la Ley de Municipalidades y su respectivo Reglamento me someto a la Jurisdicción y competencia del juzgado de letras de lo Civil de San Pedro Sula.

Comprometiendo al estricto cumplimiento de lo estipulado, firmo el presente Plan de Pago, en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes, a los 19 días del mes de Agosto del año dos mil quince.

Nombre, firma y huella del Representante Legal



PRIMER REQUERIMIENTO

RMC:

CATASTRAL.:

Por este medio se requiere, para que en un término no mayor de tres días, comparezca a las oficinas de Recuperación de la Mora de la Municipalidad de San Pedro Sula, con el propósito de solventar la deuda que usted tiene con esta Municipalidad en concepto de Tributos, desglosados así:

TIPO DE IMPUESTO	VALOR
Bienes Inmuebles	
Servicios Públicos	
Contribución por Mejoras	
Letras	
Industria y Comercio	
Reparo	
Permiso de Operaciones	
Impuesto Personal Municipal	
Pagare	
TOTAL.	

NOTA: Este solo es saldo de capital, los intereses se calcularán al momento de la facturación.

Así mismo, se le hace la advertencia que de no comparecer en el día y hora señalados, transcurridos los treinta días que la Ley de Municipalidades y el Plan de Arbitrios del año fiscal 2015 establece, **se le requerirá por segunda vez y vencido el término que la ley establece, se procederá al trámite judicial correspondiente.**

Sirve de fundamento legal a lo antes expuesto los artículos 74,75,76,77,78,83,84,85,86,109,110, 111, 112, 113 de la ley de Municipalidades;254, 255, 256, 257, del Plan de Arbitrios del año Fiscal 2015; 94,95,96,98,99,100, de la Ley de Procedimientos Administrativos; y demás aplicables.

“Señor Contribuyente, si ya cancelo estos valores, favor presentarse con los recibos pagados”.

San Pedro Sula, Cortes _____

Firma Jefe
Gestión de la Mora

Recibido por: _____

Código Gestor: _____

Bajos del Estadio Morazán, 1era calle, Bulevar Morazán.

Tel.: 2550-2188, Cel. 8972-6649

C. HABITACION	NEGOCIO	CONSTRUCCION	BUZON / PORTON	SOLAR BALDIO	MAL UBICADO
---------------	---------	--------------	----------------	--------------	-------------



SEGUNDO REQUERIMIENTO EXTRAJUDICIAL

RMC:

CATASTRAL:

Por este medio se le requiere por segunda vez, para que en un término no mayor de tres días, comparezca a las oficinas de Recuperación de la Mora de la Municipalidad de San Pedro Sula, con el propósito de solventar la deuda que usted tiene con esta Municipalidad en concepto de Tributos, desglosados así:

TIPO DE IMPUESTO	VALOR
Bienes Inmuebles	
Servicios Públicos	
Contribución por Mejoras	
Letras	
Industria y Comercio	
Reparo	
Permiso de Operaciones	
Impuesto Personal Municipal	
Pagare	
TOTAL.	

NOTA: Este solo es saldo de capital, los intereses se calcularán al momento de la facturación.

Así mismo, se le hace la advertencia que de no comparecer en el día y hora señalados, en consonancia con lo que establece la Ley de Municipalidades y el Plan de Arbitrios del año fiscal 2015, **se procederá al trámite judicial correspondiente.**

Sirve de fundamento legal a lo antes expuesto los artículos 74,75,76,77, 78,83,84,85,86,109,110,111, 112, 113, de la ley de Municipalidades; 254, 255, 256, 257, del Plan de Arbitrios del año Fiscal 2015; 94,95,96,98,99,100, de la Ley de Procedimientos Administrativos; y demás aplicables.

“Señor Contribuyente, si ya cancelo estos valores, favor presentarse con los recibos pagados”.

San Pedro Sula, Cortes _____

Firma Jefe
Gestión de la Mora

Recibido por: _____

Código Gestor: _____

Bajos del Estadio Morazán, 1era calle, Bulevar Morazán.

Tel.: 2550-2188, Cel - 8972-6649

C. HABITACION	NEGOCIO	CONSTRUCCION	BUZON / PORTON	SOLAR BALDIO	MAL UBICADO	
---------------	---------	--------------	----------------	--------------	-------------	--

(Declaración Jurada anexa al “Formulario-01” para Establecimientos Comerciales)

TRAMITE A REALIZAR		02	APELLIDOS Y NOMBRE / RAZON O DENOMINACION SOCIAL DE LA EMPRESA	03	REG. MUNICIPAL CONTRIBUYENTE	04	FECHA INSC/MODIF/CIERRE		
INSCRIPCION									
MODIFICACION									
CIERRE									
					(SI LO POSEE)		DIA	MES	AÑO

[illegible]

contribuyente/responsable(indicar lo que corresponda).

N PEDRO SULA, DE DEL

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD	FECHA DE PRESENTACION			RECIBO	
	05	DIA	MES		AÑO

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
DIVISIÓN MUNICIPAL DE GRAVÁMENES SOBRE INDUSTRIAS, COMERCIO Y SERVICIOS
IDENTIFICACIÓN DE LOS CONTRIBUYENTES O RESPONSABLES
DECLARACIÓN JURADA

01 TIPO DE CONTRIBUYENTE PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA	02 REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL	03 REG. MUNICIPAL CONTRIBUYENTE (A Generar por la Municipalidad)
--	--	--

I TRÁMITE A REALIZAR

04 TIPO DE TRÁMITE INSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN CANCELACIÓN	PARA TRÁMITE EN: IMPUESTO SOBRE INDUSTRIAS, COMERCIO Y SERVICIOS: IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL: AGENTE DE RETENCIÓN: OTROS:
---	---

II IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE

05 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	06 SIGLA (Si la posee)
--	-------------------------------

PERSONAS NATURALES							
07 DOCUMENTO DE IDENTIDAD	08 SEXO (M/F)	09 FECHA DE NACIMIENTO	10 MUNICIPIO DE NACIMIENTO	11 DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO	12 PAÍS/NACIONALIDAD		

PERSONAS JURÍDICAS							
13 FECHA CONSTITUCIÓN	14 MUNICIPIO CONSTITUCIÓN	15 DEPARTAMENTO CONSTITUCIÓN	16 PAÍS CONSTITUCIÓN	17 REGISTRO MERCANTIL N°	18 DEC. O ACUERDO INC.		

19 FECHA CAL. O INCORP.	20 R.T.N. REPRESENT. LEGAL	21 APELLIDOS Y NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL					
--------------------------------	-----------------------------------	---	--	--	--	--	--

DOMICILIO FISCAL							
22 CALLES	23 AVENIDAS	24 N° CASA	25 N° LOCAL	26 BARRIO O COLONIA			

27 MUNICIPIO DOMICILIO FISCAL	28 DEPARTAMENTO DOMICILIO FISCAL	29 N° TELÉFONO	30 N° FAX	31 APDO. POSTAL			
--------------------------------------	---	-----------------------	------------------	------------------------	--	--	--

III ACTIVIDADES A DESARROLLAR

32 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	
---	--

33 MODALIDAD PRINCIPAL 1 PRODUCTOR MAYORISTA MINORISTA 2 IMPORTADOR EXPORTADOR	34 PROFESIÓN/OCUPACIÓN
--	-------------------------------

IV DATOS DE LA EXPLOTACIÓN, INICIACIÓN ACTIVIDADES Y CAPITAL

35 TIPO DE EMPRESA	36 FECHA INICIACIÓN ACTIVIDADES	37 CAPITAL SUSCRITO	38 CAPITAL PAGADO
---------------------------	--	----------------------------	--------------------------

EL QUE SUSCRIBE _____, DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° _____
 EN SU CARÁCTER DE _____ (1), DECLARA BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA
 DECLARACIÓN JURADA SON CORRECTOS Y EXACTOS. (1) CONTRIBUYENTE/RESPONSABLE (INDICAR LO QUE CORRESPONDA)
 NOTA: ESTA DECLARACIÓN JURADA ESTA SUJETA A VERIFICACIÓN POR EL DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA MUNICIPAL.

SAN PEDRO SULA, _____ DE _____ DEL 200 _____ FIRMA _____

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA - DIVISION MUNICIPAL DE GRAVAMENES S/INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS

IDENTIFICACION DE SOCIOS INTEGRANTES DE PERSONAS JURIDICAS

(Declaración Jurada anexa al “Formulario-01” para Personas Jurídicas)

01	RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	02	CAPITAL SUSCRITO	03	REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

[illegible]

El que suscribe _____ documento de identidad _____, en su carácter de (1) _____ DECLARA BAJO JURAMENTO, que todos los datos consignados en esta declaración jurada son correctos y exactos.

NOTA: Esta Declaración Jurada esta sujeta a verificación por el Departamento de AUDITORIA MUNICIPAL.

(1) contribuyente/responsable(indicar lo que corresponda).

SAN PEDRO SULA, DE DEL

FIRMA