

4. Procedimientos

Se aplican los procedimientos administrativos establecidos en los manuales de cada dependencia municipal.

5. Requisitos

Los requisitos están establecidos en plan de arbitrios y otros son aprobados en reunión de corporación municipal .

Ejemplo:

Solamente serán autorizadas por la oficina de catastro, las lotificaciones que se realicen en el municipio de Yamaranguila, Intibucá, de las que se cobrará Lps. 20.00 (Veinte lempira) por metro cuadrado a lotificar. Por revisión y supervisión de planos de lotificación deberá pagar Lps. 2,500.00 bajo los siguientes requisitos:

- Licencia ambiental.
- Tener dominio pleno de la propiedad a Lotificar.
- Estar solvente con el pago del impuesto de bienes inmuebles.
- Plano de la propiedad a lotificar.
- Deberá traspasar el 15% del área a lotificar útil sin incluir calles para uso comunitario de la misma mediante **ESCRITURA PUBLICA** a favor de la municipalidad.
- La Lotificadora debe presentar el estudio del manejo de los servicios siguientes:
 - = Estudio manejo de aguas negras
 - = Estudio manejo de aguas grises
 - = Estudio de manejo de agua potable
 - = Estudio sobre el proceso de entrega del servicio de energía eléctrica.
 - = Estudio de ordenamiento territorial.



Formatos

Los formatos que se utilizan al momento de realizar cada una de las actividades tributarias se adjuntan como anexo a la presente, cada uno aprobado mediante corporación municipal.

Yamaranguila departamento de Intibucá a los 05 días del mes de abril del año 2018.

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'ALCALDIA MUNICIPAL' at the top, 'REGISTRACION TRIBUTARIA' in the middle, and 'YAMARANGUILA, INTIBUCA' at the bottom. The signature is written in a cursive style.

Eleonora Lili Lorenzo

Jefe de administración Tributaria

ANEXOS: Se adjuntan los formatos de cada documento que se utilizan en esta oficina. Y Los procesos que se realizan en cada uno de las actividades.



MUNICIPALIDAD DE YAMARANGUILA

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

DECLARACIÓN JURADA

Sobre Cierre de Negocios N° 000091



Periodo del: _____ de _____ al _____ de 201 _____

I.- NOMBRE DEL PROPIETARIO

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

II.- DIRECCIÓN EXACTA

Barrio o Colonia	Calle o Avenida	Aldea o Caserío	Departamento	N° Casa

III.- OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	T. de Identidad	Solvencia Municipal	N° Permiso de operación que cancela

IV.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre o Razón Del Cierre o Cancelación	Dirección Exacta	Cod. Catastral

V.- INFORMACIÓN FINANCIERA

Volumen de Producción, Ingresos o Ventas	Art. 78	Art. 79
	Lps.	

Nota.- Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costos o gastos de operación.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVAMENTE DE LA OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO

Fecha del Cierre del Negocio: _____

Revisado por Administración Tributaria: _____ Comunidad: _____





MUNICIPALIDAD DE YAMARANGUILA

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

DECLARACIÓN JURADA Nº 001199

Sobre Volumen de Ingresos, Producción o Ventas



Periodo del: _____ de _____ al _____ de _____ de 201__

I.- NOMBRE DEL PROPIETARIO

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

II.- DIRECCIÓN EXACTA

Barrio o Colonia	Municipio	Aldea o Caserío	Departamento	Nº Casa

III.- OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	T. de Identidad	Solvencia Municipal	Nº Permiso de operación

IV.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

V.- INFORMACIÓN FINANCIERA

Volumen de Producción, Ingresos o Ventas	Art. 78	Art. 79
	Lps.	

Nota.- Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costos o gastos de operación.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

_____ Lugar y Fecha

_____ Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVAMENTE DE LA OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO

Fecha de Recibido _____ No. De Registro _____ Código _____

Revisado por _____ Impuesto Mensual a Pagar _____



Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 19031965006165. TEL.S 2783-4232 / 9603-8054. 12 JUL DEL 201 AL 1.500.060016



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS Nº 017701
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VECINAL)

Señor Alcalde Municipal

En cumplimiento del Artículo No. 77 del Decreto Legislativo No. 134-90, de la Ley de Municipalidades, de fecha 19 de Noviembre de 1990, presento mi declaración de Impuesto Personal:

DATOS GENERALES					
IDENTIDAD No.			CLAVE CATASTRAL		
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO	
SEXO	MASCULINO		ESTADO CIVIL	CASADO (A)	
	FEMENINO			SOLTERO (A)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
MUNICIPIO			DEPARTAMENTO	Honduras	
				PAIS	
DIA	MES	AÑO	OCUPACION ACTUAL		
DOMICILIO EXACTO					
ALDEA			BARRIO		
COMUNIDAD			CASERIO		

RESUMEN DE INGRESOS		
Alquileres Recibidos		
Sueldos, Salarios		
Otros Ingresos		
Total de Ingresos Gravables		
Años Anteriores		
20		
20		
20		
20		
20		
Multas Art. 154	10%	
Recargos	0.17%	
Intereses	3%	
TOTAL A PAGAR		

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre del _____ de _____ del 20 _____
Yamaranguila, Intibucá



Firma del Contribuyente

Mi Existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales.



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS Nº 017701
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VECINAL)

Señor Alcalde Municipal

En cumplimiento del Artículo No. 77 del Decreto Legislativo No. 134-90, de la Ley de Municipalidades, de fecha 19 de Noviembre de 1990, presento mi declaración de Impuesto Personal:

DATOS GENERALES					
IDENTIDAD No.			CLAVE CATASTRAL		
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO	
SEXO	MASCULINO		ESTADO CIVIL	CASADO (A)	
	FEMENINO			SOLTERO (A)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		Honduras
					PAIS
DIA	MES	AÑO	OCUPACION ACTUAL		
DOMICILIO EXACTO					
ALDEA			BARRIO		
COMUNIDAD			CASERIO		

RESUMEN DE INGRESOS		
Alquileres Recibidos		
Sueldos, Salarios		
Otros Ingresos		
Total de Ingresos Gravables		
Años Anteriores		
20		
20		
20		
20		
20		
Multas Art. 154	10%	
Recargos	0.17%	
Intereses	3%	
TOTAL A PAGAR		

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los Ingresos obtenidos en el periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre del _____ de Yamaranguila, Intibucá de _____ del 20 _____

Firma del Contribuyente

Mi Existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales.





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE EXONERACION

Nº 0237

Por medio de la presente yo: _____

Con número de Identidad _____

Solicito a usted señor alcalde me pueda extender la solvencia de exonerado (a) ya que cumplo con lo solicitado para ser exonerado (a) en el 10% de mi pago de impuestos, en base a la ley.

Nombre de la persona solicitante

Firma Alcalde Municipal



BARRIO SAN CARLOS, FRENTE A PARQUE EL BOSQUE

TELEFAX: 2783-8080

AMYAMARANGUILA@YAHOO.COM