



Municipalidad De San Juan De Opaca, Copán

RECIBO OFICIAL DE PAGO

OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO



Nº 052541

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------|-----|--------|-------|--------|-----------|---------------------|---------------------------|--------|-------|
| Nombre: | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | NUMERO DE IDENTIDAD | | | |
| DIA | MES | AÑO | CLAVE | Zona | Cuadra | Parcela | Anexo | CORRESPONDIENTE AL MES DE | | |
| | | | | | | | | | | |
| COD. | MONTO | | COD. | MONTO | | COD. | MONTO | | COD. | MONTO |
| 110-01 | | | 114-05 | | | 119-17 | | | 123-01 | |
| 110-02 | | | 114-17 | | | 119-18 | | | 125-03 | |
| 111-01 | | | 114-23 | | | 119-19 | | | 125-05 | |
| 112-01 | | | 114-26 | | | 119-21 | | | 126-01 | |
| 112-03 | | | 114-28 | | | 119-31 | | | 220-03 | |
| 112-08 | | | 116-05 | | | 120-01 | | | 220-04 | |
| 113-01 | | | 117-01 | | | 120-02 | | | 250-01 | |
| 113-10 | | | 118-01 | | | 120-04 | | | | |
| 113-13 | | | 118-02 | | | 120-10 | | | | |
| 113-14 | | | 118-05 | | | 121-01 | | | | |
| 113-18 | | | 118-13 | | | 121-02 | | | | |
| 113-20 | | | 119-01 | | | 122-01 | | | | |
| 113-30 | | | 119-03 | | | 122-02 | | | | |
| 113-31 | | | 119-04 | | | 122-03 | | | | |
| 113-34 | | | 119-07 | | | SUB TOTAL | | LPS. | | |
| 114-01 | | | 119-12 | | | DESCUENTO | | LPS. | | |
| TOTAL | | | | | | | | | LPS. | |
| VALOR EN LETRAS | | | | | | | | | | |



Elaborado por Pedro Pineda

CONTROL TRIBUTARIO

TESORERO



Municipalidad de San Juan de Opoa
Departamento de Copán



Valido hasta el ____ / ____ / 20 ____

Firma y Sello Alcalde Municipal

Dirección General de Asesoría y Asistencia Técnica Municipal

Constancia de Impuestos Municipales

El Suscrito HACE CONSTAR, que el Contribuyente

Ha pagado sus impuestos Municipales correspondientes al año 20 ____ por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualesquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE OPOA, COPAN

No. DE DECLARACION

Nº 000190

DECLARACIÓN JURADA

SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTAS

Periodo: del: _____ de _____ al _____ de _____ del 20 _____

I - Nombre del Propietario

| 1er. Apellido | 2do. Apellido | 1er. Nombre | 2do. Nombre |
|---------------|---------------|-------------|-------------|
| | | | |

II - Dirección Exacta

| Casa No. | Calle o Ave. | Bo. o Colonia | Aldea o Caserío | Departamento |
|----------|--------------|---------------|-----------------|--------------|
| | | | | |

III - Otros Datos Personales

| R. T. N. | T. De Identidad | Solv. Municipal | No. De Permiso de Operación |
|----------|-----------------|-----------------|-----------------------------|
| | | | |

IV - Datos del Establecimiento

| Nombre, Razón o Denominación Social | Dirección Exacta | Cod. Catastral |
|-------------------------------------|------------------|----------------|
| | | |

V - Información Financiera

| Art. 78 | Art. 79 |
|----------|----------|
| L. _____ | L. _____ |

1. Volumen de Producción, Ingresos o Ventas.

2. No. De Mesas de Billar



Nota: Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costo o gastos

➡ Ver Artículos al reverso

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

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante Legal

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Fecha de Recibo: _____ No. De Registro: _____ Código: _____

Revisado por: _____ Impuesto a Pagar: Lps.: _____



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Juan de Opoa
 DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE INGRESOS
 IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

TARJETA DE IDENTIDAD

DECLARACIÓN NUMERO

Cuadro "A" Datos Generales

NOMBRE COMPLETO

| | | | | |
|---------------|---------------|-------------|-------------|--------------|
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | 1er. Nombre | 2do. Nombre | A. De Casada |
| | | | | |

LUGAR DE NACIMIENTO

| | | |
|------|--------------|-----------|
| Pais | Departamento | Municipio |
| | | |

| | | | | | |
|---------------------|---|---|------------------|---|--|
| Fecha de Nacimiento | | | Ocupación Actual | Sexo | Estado Civil |
| D | M | A | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> |

DOMICILIO EXACTO

| | | |
|----------|--------|-------|
| Casa No. | Barrio | Aldea |
| | | |

Cuadro "B" Ingresos no Gravables (Cuando D al reverso) L.

Cuadro "C" Ingresos Gravables

- Honorarios Profesionales _____
 - Intereses, Comisiones y Otros _____
 - Alquileres Recibidos _____
 - Sueldos, Salarios, Jornales y Otros _____
 - Ingresos de otras fuentes _____
- TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES _____

6. IMPUESTO A PAGAR _____ L.



Juro que la presente Declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos durante el periodo: _____

 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

San Juan de Opoa, Copán ____ / ____ / ____

IMPUESTO VECINAL DEL 20 _____

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE | DIRECCION |
| | |
| NOMBRE COMPLETO DEL EMPLEADO | |
| | |