



*Municipalidad de Dolores, Intibucá
Honduras Centro América*



"Con respeto de Dios, esfuerzo, dedicación y transparencia hacia el futuro de nuestro municipio."

PERMISO DE OPERACIÓN DE COMEDOR"

PERMISO NO.

NOMBRE EMPRESA O NEGOCIO: _____

PROPIETARIO: _____

NUMERO DE IDENTIDAD CLAVE: _____ . UBICACIÓN:

_____ FECHA DE ESTABLECIDO: _____ .

CONFORME AL PLAN DE ARBITRIO MUNICIPAL VIGENTE PARA EL AÑO 2019. PARA PERMISO DE OPERACIÓN DE COMEDOR Y CAFETERIA SE PAGARA LPS. TRESCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (300.00) LO CUAL SE PAGARA, A MAS TARDAR EN ENERO DE CADA AÑO, PRESENTANDO SU VOLUMEN DE VENTA. EN CASO DE NO CANCELAR EN EL TIEMPO ESTIMADO, INCURRIRA EN MULTA RECARGOS.

SE LE EXTIENDE EL SIGUIENTE PERMISO DE OPERACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOLORES, DEPARTAMENTO DE INTIBUCA A LOS _____ DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO **2,019.**

VALIDO HASTA EL 31 DE DICCIEMBRE DEL AÑO 2019

DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL



*Municipalidad de Dolores, Intibucá
Honduras Centro América*



"Con el auxilio de Dios asistamos, dedicados y comprometidos entre el futuro de nuestros municipios."

PERMISO DE OPERACIÓN DE COMEDOR"

PERMISO **NO.**

NOMBRE EMPRESA O NEGOCIO: _____

PROPIETARIO: _____

NUMERO DE IDENTIDAD CLAVE: _____ . UBICACIÓN:

_____ FECHA DE ESTABLECIDO: _____ .

CONFORME AL PLAN DE ARBITRIO MUNICIPAL VIGENTE PARA EL AÑO 2019. PARA PERMISO DE OPERACIÓN DE COMEDOR Y CAFETERIA SE PAGARA LPS. TRESCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (300.00) LO CUAL SE PAGARA, A MAS TARDAR EN ENERO DE CADA AÑO, PRESENTANDO SU VOLUMEN DE VENTA. EN CASO DE NO CANCELAR EN EL TIEMPO ESTIMADO, INCURRIRA EN MULTA RECARGOS.

SE LE EXTIENDE EL SIGUIENTE PERMISO DE OPERACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOLORES,
DEPARTAMENTO DE INTIBUCA A LOS _____ DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO **2,019.**

VALIDO HASTA EL 31 DE DICCIEMBRE DEL AÑO 2019

DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL



Municipalidad de Dolores, Chile
Administración Ejecutiva y Financiera



"El progreso de Chile requiere desarrollo y mejoramiento en el área de servicios municipales"

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA AVISO DE COBRO

FECHA _____/_____/_____.

SR (a): _____

DIRECCION: _____

Por este medio estamos enviando a ud.(s) un detalle de sus Impuestos en mora, para que en un plazo de _____ () días contados a partir de la fecha que reciba este aviso, proceda a efectuar el pago de los Impuestos y Servicios abajo indicados en la Oficina de Administración Tributaria Municipal.
 Si ud.(s) no atiende este aviso nos veremos obligados a trasladar el cobro por la vía judicial.

MONTOS ADEUDADOS

CONCEPTO	AÑO IMPOSITIVO	MONTO	INTERESES	RECARGOS	VALOR TOTAL
SUB-TOTAL					
MULTAS POR DECLARACION TARDIA					
MULTAS POR OPERAR SIN PERMISO					
TOTAL					

Intereses y Recargos calculados hasta el mes de : _____.

Original : Contribuyente
 Copia : Expediente

 FIRMA AUTORIZADA
 ADMINISTRACION TRIBUTARIA



República de Panamá



TARJETA ÚNICA DE CONTRIBUYENTE No. _____

SECCIÓN A

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE _____

1er. Apellido 2do. Apellido Nombres

Dirección completa: _____

No de Identidad _____ ANEXO 001

R.T.N. _____

Teléfono _____

Fecha Nac. _____

SECCIÓN B

CLAVE CATASTRAL DOMICILIARIA _____

REGISTRO DE IMPUESTOS Y TASAS POR SERVICIOS

Bienes Inmuebles

Clave catastral	Base gravable	Impuesto	Año	Clave catastral	Base gravable	Impuesto	Año	Clave catastral	Base gravable	Impuesto	Año	OBSERVACIONES

Impuesto Personal

Descripción	Base gravable	Impuesto	Año	moras	Base gravable	Impuesto	Año	Base gravable	Impuesto	Año	Base gravable

Impuesto Sobre Industria, Comercio y Servicios

nombre del negocio	base gravable	Impuesto	año	Base gravable	Impuesto	Año	Base gravable	Impuesto	Año	Base gravable

Tasas por Servicios/derechos municipales

Descripción	Codigo	Tasa	AÑO	Codigo	Tasa	Año	Codigo	Tasa	Año	Codigo



Municipalidad de Dolores, Intibucá
Honduras Centro América



"Consejo de Dios es fuerza, claridad y transparencia en el futuro de nuestro municipio."

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 envió a usted mi declaración jurada correspondiente al a: _____

INFORMACION GENERAL

Nombre del Propietario: _____ Identidad: _____ Lugar y fecha de Nacimiento _____
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 _____. Si su negocio tiene a) Rock olas _____ b.) Mesas de Billar _____ c). Individual _____ Si tiene rótulos o anuncios comerciales _____ calle: _____ Pintados o dibujados en el edificio: _____

ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL NEGOCIO

- | | | |
|----------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1. Abarroterías | 9. Gasolineras | 17. Tiendas de ropa |
| 2. Agro veterinarias | 10. Hoteles | 18. Venta de Celulares |
| 3. Barberías | 11. Mercaditos | 19. Distribuidor de Productos |
| 4. Bodegas de Café | 12. Papelería | Otros: _____ |
| 5. Comedores | 13. Pulperías | _____ |
| 6. Comerciales | 14. Sala de Belleza | _____ |
| 7. Farmacias | 15. Supermercado | |
| 8. Ferreterías | 16. Restaurante | |

DE LA PRESENTACION DE LIBROS CONTABLES

Presento libros contables

A. Libros de compra.		8. Libros de ventas			
MESES	SI	NO	MESES	SI	NO
VENTAS			VENTAS		
ENERO			JULIO		TOTAL
FEBRERO			AGOSTO		
MARZO			SEPTIEMBRE		
ABRIL			OCTUBRE		
MAYO			NOVIEMBRE		
JUNIO			DICIEMBRE		
TOTAL			TOTAL		

RESUMEN DE VENTAS

Sr. Contribuyente si usted no ha presentado su declaración jurada sobre volumen de producción o ventas desde que inició sus operaciones mercantiles, favor declarar las ventas de los años anteriores.

201 Lps. (.....) 201a Lps (.....) 201 Lps. (.....) 201 Lps. (.....)

Si su capital excede de Lps.15,000.00 deberá presentar sus libros contables debidamente autorizados y legalizados, presentandose permiso de operación y Escritura de Constitución.

Juro que la presente declaración correspondiente al año civil 20____ es la expresión exacta de mis ventas en el periodo indicado.

Lugar _____ del año _____

Fecha de Recibo: _____ Impuesto a pagar: _____

FIRMA DEL DECLARANTE



Municipalidad de Dolores, Antioquia
Municipios Centro Americanos



"Cien años de Ocas, aboga, dedicación y transformación ante el futuro de nuestra municipalidad"

**DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VECINAL)**

Señor alcalde municipal en cumplimiento del artículo N 77 del decreto legislativo N 13490 de la ley de municipalidades, de fecha ____ de ____ de año ____ presento mi declaración de impuestos personales

DATOS GENERALES

Nombre: _____
 Identidad: _____
 Sexo: Masculino ___ Femenino ___
 Domicilio Exacto: _____
 Teléfono: _____ Celular: _____
 Ocupación Actual: _____

RESUMEN DE INGRESOS

N.	DETALLE	LPS
1	Honorarios Profesionales	
2	Utilidad en Transferencia de bienes	
3	Intereses Comisiones y otros	
4	Alquileres Recibidos	
5	Dividendos de Empresa Nacional o Extranjera	
6	Sueldos, Salarios y gratificaciones	
7	Ingresos de Otras Fuentes	
8	Otros	
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES		

Juro que la presente declaración contiene la información verifica que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos de 1 de enero al 31 de diciembre del 2019.

En _____ a los _____ de _____ del año 2019.

Firma del contribuyente



Municipalidad de Dolores, Intibucá
Honduras Centro América



"Consejo Municipal de Dolores, Intibucá y Comarcas adyacentes sobre el futuro de nuestra municipalidad"

PERMISO DE OPERACIÓN DE PULPERIAS"

PERMISO N, _____

NOMBRE EMPRESA O NEGOCIO:" _____

PROPIETARIO: _____

NÚMERO DE IDENTIDAD: _____ N.CLAVE: _____

UBICACIÓN: _____

CONFORME AL PLAN DE ARBITRIOS MUNICIPAL VIGENTE PARA EL AÑO 2019. PARA PERMISO DE OPERACIÓN DE PULPERIAS DE TERCERA CATEGORIA SE PAGARA CETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS (75.00) LO CUAL SE PAGARA, A MAS TARDAR EN ENERO DE CADA AÑO, PRESENTANDO SU VOLUMEN DE VENTA. EN CASO DE NO CANCELAR EN EL TIEMPO ESTIMADO, INCURRIRA EN MULTA RECARGOS.

SE LE EXTIENDE EL SIGUIENTE PERMISO DE OPERACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOLORES, DEPARTAMENTO DE INTIBUCA A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO **2,019**

VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019

7/10/19 J. K. L.

DIRECCION DE JUSTICIA MUNICIPAL
DOLORES INTIBUCA