

OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS DE INDUSTRIA, COMERCION Y SERVICIOS.

R.T.N. _____ Permiso de Declaración: _____

Señor Alcalde Municipal de San Marcos de Colón, Departamento de Choluteca, de conformidad con el Artículo N° 78 de la ley de Municipalidades vigente reformado por el Decreto N° 40-01 del 23 de mayo de 1991, envié mi Declaración Jurada correspondiente al año de _____ así.

INFORMACION GENERAL

Nombre del Propietario del Negocio: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Identidad N°. _____

Nombre del Negocio: _____

Dirección: _____

Fecha de inicio del Negocio: _____

Forma de Constitución: a) Sociedad Anónima b) Resp. Ltda. c) Individual etc.

Actividades a que se dedica el Negocio: _____

Rótulos: (encierra en círculo)

a) Grande b) Mediano c) Pequeño d) Pintados en la pared e) Vallas Publicitarias

Actividad Principal del Negocio:

- | | | | |
|-----------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------|
| 1. Tiendas | 6. Billares | 11. Comedores | 16. Ferreterías |
| 2. Casas Comerciales | 7. Talleres | 12. Hoteles y pensiones | 17. Internet |
| 3. Pulperías | 8. Molinos | 13. Barberías y salas de bellezas. | 18. Bancos |
| 4. Expendios | 9. Restaurantes | 14. Venta de frutas y verduras | 19. Casas de Empeño |
| 5. Ventas de Cervezas | 10. Glorietas | 15. Golosinas | 20. Otros _____ |

Señor (a) contribuyente, si su Negocio o Empresa lleva libros contables de ventas es de carácter obligatorio presentarlos en esta oficina, al momento de traer la declaración.

RESUMEN DE VENTAS

MESES	VENTAS	MESES	VENTAS
Enero	Lps.	Julio	Lps.
Febrero		Agosto	
Marzo		Septiembre	
Abril		Octubre	
Mayo		Noviembre	
Junio		Diciembre	
Total de Ventas Anuales Reales			Lps.

Juro que la Declaración que antecede y que corresponde al año de _____ es la expresión fiel y exista de mis ventas en el periodo indicado.

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO OFICINA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

CALCULO DE IMPUESTOS	
Impuesto	Lps.
Multa Declaración Tardía	
Interés	
Recargo	
Permiso de Operación	
Interés	
Recargo	
Rotulo	
Interés	
Recargo	
Tren de aseo Mercado	
Interés	
Recargo	
TOTAL A PAGAR	Lps.



ALCALDÍA MUNICIPAL

San Marcos de Colón
Choluteca, honduras C.A.
Telefax: 2788-3363



Declaración
Nº: 0292

OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Declaración Individual de Ingresos
Impuesto Personal Municipal

Año a Declarar: _____
Nombre Completo: _____
Nº de Identidad: _____
Lugar y Fecha de Nacimiento: _____
Ocupación Actual: _____
Institución o Empresa donde Trabaja: _____
Dirección donde reside: _____

Ingresos Gravables

Sueldo Mensual Año Anterior: _____
Total Sueldo Anual: _____
Catorceavo Mes Anual: _____
Treceavo Mes Anual: _____
Vacaciones Anuales: _____
Ingreso de Otras Fuentes: _____
Total de Ingresos Gravados: _____

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

Del ____ de _____ al ____ de _____ del _____
Lugar y Fecha _____, _____, _____ del _____

Firma del Declarante

Calculo para uso Exclusivo de la Oficina de Administración Tributaria

TABLA

Impuesto a Pagar _____	5,000 x 1.50 = 7.50
Descuento _____	5,000 x 2.00 = 10.00
Multa _____	10,000 x 2.0 = 25.00
Intereses _____	10,000 x 3.00 = 30.00
Recargos _____	20,000 x 3.50 = 70.00
Total a Pagar _____	25,000 x 3.75 = 93.75
	25,000 x 4.00 = 100.00
	50,000 x 5.00 = 250.00
	150,000 x 5.25 = 787.50



ALCALDÍA MUNICIPAL

San Marcos de Colón
Choluteca, honduras C.A.
Telefax: 2788-3363



Declaración
Nº: 0019

OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DECLARACIÓN JURADA SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS DE GANADERIA, LECHE Y CAFÉ.

Año a Declarar: _____

Periodo del ____ de _____ al ____ de _____ del año _____

Nombre del Propietario: _____

Dirección Exacta: _____

Nº de Identidad: _____

R.T.N. _____

Información Financiera

1- Volumen de Venta de Ganado: Lps. _____

2- Volumen de Venta de Productos Lácteos: Lps. _____

3- Venta de Café: _____

Total Declarado: Lps. _____

Nota: deberá declararse todos los Ingresos Obtenidos, sin Deducción de costo o Gastos de Operación.

Lugar y Fecha

Firma del Declarante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

CALCULO DE IMPUESTO

Impuesto a Pagar _____

Descuento _____

Multa Declaración Tardía _____

Interés _____

Recargo _____

Total a Pagar: _____