

## Formatos Departamento Tributario Municipalidad El Porvenir Atlántida



ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PORVENIR  
EL PORVENIR, ATLANTIDA HONDURAS C. A

TRANSPARENCIA PARTICIPACION DINAMISMO

### Declaración Jurada Sobre El Volumen De Producción y Ventas

(Debe ser efectuado antes del 31 de Enero de cada año)

No. \_\_\_\_\_

Si su declaración no cubre el año completo indique en la siguiente línea el periodo comprendido:  
Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_  
De conformidad con el Art. No. 117 de la Ley de Municipalidades y su Reglamento Vigente envíe  
la declaración correspondiente al año de 20\_\_\_\_ así:

#### INFORMACION GENERAL

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_  
 R.T.N. del Negocio: \_\_\_\_\_  
 Tarjeta de Identidad No: \_\_\_\_\_  
 Extendida en: \_\_\_\_\_  
 Dirección exacta de su casa de habitación: \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Donde obtuvo su Solvencia de pago o de exención del 20\_\_\_\_  
 Lugar: \_\_\_\_\_ Solvencia No. : \_\_\_\_\_  
 Ubicación del Establecimiento o Negocio: \_\_\_\_\_  
 Se encuentra en calle pavimentada: Si \_\_\_ No \_\_\_  
 Forma de Constitución: Soc. Anónima Si \_\_\_ Resp. Limitada Si \_\_\_  
 Individual Si \_\_\_ Otras Si \_\_\_  
 Especifique \_\_\_\_\_

- 1.- Clase de Actividad: \_\_\_\_\_
- 2.- Fecha de Apertura: \_\_\_\_\_
- 3.- Oficina Principal: \_\_\_\_\_
- 4.- Capital Líquido: \_\_\_\_\_ No. de empleados \_\_\_\_\_
- 5.- ¿Tiene rotulo(s)? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_
- ¿En su establecimiento? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿En otro lugar? Si \_\_\_ No \_\_\_
- ¿En vehículos? Si \_\_\_ No \_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_
- 6.- Idioma en que están escritos: \_\_\_\_\_
- 7.- Indique la forma en que se encuentra (n) colocados (s): \_\_\_\_\_
- 8.- Indique nombre y dirección exacta del propietario de la casa donde esta el establecimiento  
su negocio: \_\_\_\_\_

#### Sobre El Volumen De Ventas

Establecimientos Comerciales y Super-mercados		Pulperías y Puestos De Ventas		Agencias Comerciales		Cantinas, Bares y Casetas	
Ventas al mes	Total al año	Venta al mes	Total al año	Venta al mes	Total al año	Venta al mes	Total al año
L.	L.	L.	L.	L.	L.	L.	L.

#### Clasificación

Billares No. de mesas		Restaurante y Comedores		Ferreterías y Abarrotarías		Otros (especifique)	
Ventas al mes	Total al año	Venta al mes	Total al año	Venta al mes	Total al año	Venta al mes	Total al año
L.	L.	L.	L.	L.	L.	L.	L.

NO ESCRIBIR EN ESTE CUADRO TASA

Fecha de recibido	
Pago de industria y comercio	
Permiso de operación	
Rótulos	
TOTAL A PAGAR	L.

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario o representante



ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PORVENIR  
EL PORVENIR, ATLANTIDA HONDURAS C. A

TRANSPARENCIA PARTICIPACION DINAMISMO

Declaración Jurada Sobre El Volumen De Ventas

(Debe ser efectuado antes del 31 de Enero de cada año)

No. \_\_\_\_\_

Si su declaración no cubre el año completo indique en la siguiente línea el periodo comprendido: Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

De conformidad con el Art. No. 117 de la Ley de Municipalidades y su Reglamento Vigente envío la declaración correspondiente al año de 20\_\_\_\_ así:

INFORMACION GENERAL

Nombre del Propietario o Representante Legal \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

R.T.N. del Negocio: \_\_\_\_\_

Tarjeta de Identidad No: \_\_\_\_\_

Dirección exacta de la Oficina principal de la Región \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Ubicación del Establecimiento o Negocio: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_ de días que entra a la semana al Municipio a (realizar actividad comercial)

Forma de Constitución: Soc. Anónima Si \_\_\_ Resp. Limitada Si \_\_\_

Individual Si \_\_\_ Otras Si \_\_\_

Especifique \_\_\_\_\_

- 1.- Productos a Comercializar: \_\_\_\_\_
- 2.- Fecha de Apertura: \_\_\_\_\_
- 3.- No. \_\_\_\_\_ de vehículos asignados a la realización de actividad comercial:
- 4.- Comunidades que visita: El Porvenir ( ) El Pino ( ) La Unión ( ) todo el Municipio ( )

Sobre El Volumen De Ventas

Empresas Comerciales y vehículos repartidores
TOTAL AL AÑO
L.

NO ESCRIBIR EN ESTE CUADRO

TASA

Fecha de recibido	
Pago de industria y comercio	
Tasa por uso de vías Publicas	
Rótulos	
TOTAL A PAGAR	L.

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario o representante





MUNICIPALIDAD DE EL PORVENIR ATLANTIDA, HONDURAS C. A.  
TEL. 2429-20-24



Correo: tributación\_porvenir@yahoo.es  
TRANSPARENCIA, PARTICIPACION Y DINAMISMO

**DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO PERSONAL**

Declaración	N.	Fecha		
-------------	----	-------	--	--

I. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)	
R.T.N	Correo Electrónico		
N. Identidad	Teléfono		
Dirección	Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		
II. INFORMACIÓN LABORAL			
Profesión U Oficio		Ocupación Actual	
Empresa O Patrono Con Quien Labora	Nombre		Dirección
	R.T.N		No. De Teléfono
III. INFORMACIÓN ADICIONAL			
Bienes Inmuebles Que Posee		Ubicación Del Bien Inmueble	
Negocios Que Posee		Ubicación Del Negocio	
IV. INGRESOS			
Salario Diario	Lps.	Honorarios Prof.	Lps.
Salario Mensual	Lps.	Prestación de Serv.	Lps.
Aguinaldo	Lps.	Otros Ingresos	Lps.
14 Avo. Mes	Lps.	Total de Ingresos Anual	Lps.
Vacaciones	Lps.		

Declaro Bajo Juramento, que los datos consignados en la presente declaración, son verídicos. Que la misma se ha confeccionado, sin omitir u ocultar datos que deba contener y muestra los ingresos obtenidos de 01 de enero al 31 de diciembre del 20\_\_\_\_. La Municipalidad de El Porvenir, queda facultada, para verificar la información, con el fin de corroborar los datos aquí proporcionados y aplicar las sanciones establecidas en la Ley de Municipalidades y su Reglamento, así como el Plan de Arbitrios Vigente. Municipio de El Porvenir, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año 20\_\_\_\_.

Firma Y Huella Del Contribuyente

Ley de Municipalidades y Reglamento General: Artículo 77, Párrafo Tercero. Las personas a que se refiere el presente Artículo deberán presentar a más tardar en el mes de abril de cada año, una declaración jurada, de los ingresos percibidos durante el año calendario anterior, en los formularios que para tal efecto proporcionará gratuitamente la Municipalidad. Artículo 156. La presentación de una declaración jurada con información y datos falsos, con el objeto de evadir el pago correcto del tributo municipal, se sancionara con una multa igual al cien por ciento (100%) del impuesto a pagar, sin perjuicio del pago del impuesto correspondiente.



MUNICIPALIDAD DE EL PORVENIR ATLANTIDA, HONDURAS C. A.

TEL. 2429-2017

RTN: 01029995009827

Correo: tributación\_porvenir@yahoo.es

TRANSPARENCIA, PARTICIPACION Y DINAMISMO



**SOLICITUD DE VERIFICACION DE CIERRE DE NEGOCIO JUZGADO DE POLICIA MUNICIPAL Y DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO**

Sres. \_\_\_\_\_  
Por medio de la presente yo: \_\_\_\_\_ con  
Identidad # \_\_\_\_\_ y con domicilio en: \_\_\_\_\_  
soy propietario (a) del negocio denominado \_\_\_\_\_  
con permiso # \_\_\_\_\_ con dirección: \_\_\_\_\_  
y su actividad principal es \_\_\_\_\_

Debidamente inscrito en los registros municipales sin compromiso tributarios pendientes y con  
fecha de inicio \_\_\_\_\_ hago saber que a partir del día \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
he cerrado operaciones por los siguientes motivos \_\_\_\_\_

Quedando notificado lo antes expuesto se solicita por favor proceder a la verificación del cierre del  
negocio previamente mencionado.

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario o Representante Legal

Lugar y fecha de verificación \_\_\_\_\_  
Testigo de cierre 1 \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_  
Vecino del lugar \_\_\_\_\_  
Testigo de cierre 2 \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_  
Vecino del lugar \_\_\_\_\_

Inspectores de cierre 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
Visto bueno de Juzgado de Policía \_\_\_\_\_

Uso exclusivo de Control Tributario:

Autorizado por: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_



## CONSTANCIA DE AUTORIZACION

Yo \_\_\_\_\_ con Ident. # \_\_\_\_\_  
y con domicilio en \_\_\_\_\_ municipio de  
\_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_. Por este  
medio AUTORIZO a \_\_\_\_\_ con  
Ident. # \_\_\_\_\_ para que pueda operar su negocio denominado  
\_\_\_\_\_ en mi propiedad. A partir de la fecha  
\_\_\_\_\_.

Sin otro particular firmo la presente a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_  
del año \_\_\_\_\_.

F. \_\_\_\_\_