



MUNICIPALIDAD DE OMOA

DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VEC.)

R.T.N. _____ Tarjeta de Identidad _____ Clave Catastral _____

No. Permiso de Negocio: _____

Señor Alcalde Municipal: En cumplimiento del Artículo No. 77 de Decreto Legislativo No.134-90, Ley de Municipalidades, de fecha 19 de noviembre de 1990, presento mi declaración para efectos de impuesto Personal, en la forma siguiente:

DATOS GENERALES						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO						
PAIS			DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
DIA	MES	AÑO	OCUPACION ACTUAL	SEXO	ESTADO CIVIL	
				MASCULINO	CASADO	
				FEMENINO	SOLTERO	
					UL	

DOMICILIO EXACTO

BARRIO	COLONIA
ALDEA	CASERIO

RESUMEN DE INGRESOS

a) Honorarios profesionales	
b) Utilidad y transferencia de Bienes	
c) Intereses, Comisiones y Otros	
d) Alquileres recibidos	
e) Dividendos de Empresas Nacionales y Extranjeras	
f) Sueldos, Salarios y Gratificaciones (Explique al reverso)	
g) Ingresos de Otras Fuentes (Explique al reverso)	
h) Otros	
Total Ingresos Gravables	

Juro que la presente Declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta, los ingresos obtenidos en el periodo del 1 de Enero al 31 de Diciembre de _____

Municipio de Omoa, Departamento de Cortés, _____

Firma del Contribuyente



Contribuyamos con el adelanto de nuestra ciudad cooperando con la Municipalidad



MUNICIPALIDAD DE OMOA

Cortes, Honduras, C.A.

No. de DECLARACION

DECLARACION JURADA SOBRE VOLUMEN DE PRODUCCION O VENTAS

Periodo del ____ de ____ al ____ de ____ de ____

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO

TEL.:

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

II. DIRECCION EXACTA

Casa No.	Calle o Avenida	Barrio o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento

III. OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	Tarjeta de Identidad	Solvencia Municipal	P. de Operación

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

Tipo de Sociedad _____ Fecha de Inicio _____

Actividad Económica _____

Oficina Principal () Sucursal () Agencia ()

No. de Cuartos _____ No. de Rokolas _____ No. Mesas de Billar _____ Otros _____

TIPO DE ROTULO (S) Volantes o Perpendiculares () Cruzando la Calle ()

Adheridos al Edificio () Pintados o Dibujados () N° de Unidades ()

V. INFORMACION FINANCIERA

Volumen de Producción o ventas del Periodo: Lps. _____

Valor Total de los Activos al Final del Ejercicio: Lps. _____

Valor Total de Producción o Ventas Periodos Anteriores

De 20 ____ A 20 ____ Lps. _____ De 20 ____ A 20 ____ Lps. _____

De 20 ____ A 20 ____ Lps. _____ De 20 ____ A 20 ____ Lps. _____

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

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

Fecha de Recibido _____ No. de Registro _____ Clasif. Mpal _____

Revisado por _____ Impuesto a Pagar: Lps. _____



Municipalidad de Omoa, Cortes.
Departamento de Administración Tributaria
Tel.2658-9147/ 2658-9149
Email: controltributarioomoa@gmail.com



RETENCION DE IMPUESTO PERSONAL AÑO _____

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social del Agente Retenedor: _____

RTN: _____

Dirección Exacta de la Empresa: _____

Nombre del Propietario o Representante Legal: _____

Teléfono: _____ correo: _____

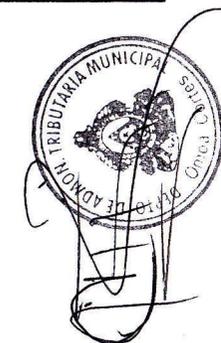
No	Nombres	Apellidos	No de Identidad	Cargo que desempeña	Fecha de Inicio	Sueldo Mensual	Ingresos Devengados	Impuesto Retenido
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Firma y Sello Autorizado: _____

Fecha de Recepción: _____

No se aceptan planillas ilegibles, con borrones o tachones

Km.14, Carretera Internacional, frente a Gasolinera UNO, Omoa, Cortes, Honduras C. A.
¡Un Gobierno para una Vida Mejor!





MUNICIPALIDAD DE OMOA, CORTES



PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

PERMISO No:

CODIGO:

AUTORIZADO A:	
DIRECCION:	
ACTIVIDAD A EJERCER:	
FECHA DE VENCIMIENTO:	

El permiso que actualmente se extiende a las personas Naturales y Jurídicas está basado en la **LEY DE MUNICIPALIDADES** y sus reformas del Decreto 134-90, 48-91, 138-91, y el **Plan de Arbitrios Vigente**.

Este Permiso deberá ser colocado en sitio visible

Omoa, 08 de junio de 2018

Depto. Control Tributario

Auditor Fiscal

TRIBUTAR ES CONTRIBUIR CON EL DESARROLLO DE NUESTRO MUNICIPIO
Un Gobierno para una Vida Mejor!