



**ALCALDIA MUNICIPAL
BALFATE, DEPTO DE COLÓN**

TEL. 2408-11-30/e-mail/0202alcaldiadebalfate@gmail.com



R.T.N. 02029003023480

Permiso N°

BASADO EN EL ART. N° 119 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE MUNICIPALIDADES

EXTENDIDO A:

NUMERO DE IDENTIDAD:

TIPO DE NEGOCIO:

IDENTIFICACION CATASTRAL:

ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL NEGOCIO:

FECHA DE EMISION:

FECHA DE VENCIMIENTO:

Conforme al Plan de Arbitrios Municipal en el artículo N° 41 y artículo N° 78 de la Ley de Municipalidades y su Reglamento vigente, el suscrito Jefe de Administración Tributaria Municipal de Balfate Departamento de Colón, otorga el presente permiso de operación, el cual deberá ser colocado en un lugar visible.

NOTA: Los contribuyentes que cierren, liquiden, cambien de nombre, modifiquen o amplíen la actividad del negocio. Están obligados a presentarse a la oficina de control tributario dentro de los 30 días siguientes. De lo contrario recaerán en una multa del 10% del impuesto total a pagar.

Balfate, Colon ____ de ____ del ____.

Jefe Admon Tributaria

Balfate, con aptitud y compromiso al desarrollo

Creemos cultura y valores, no tengamos deudas pendientes con nadie de no ser de amarnos unos con otros.

REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE BALFATE COLON
DECLARACION JURADA
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCTOS O VENTAS

N°



Periodo: Del 01 de enero al 31 de Diciembre de 2020
Para pagar en el año 2021

TEL: 2408/1130
CEL: 9815/6425

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO:

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

II. DIRECCION EXACTA:

Casa N# Calle o Ave	Ba. O Colonia	Aldea o Caserio	Departamento

III: OTROS DATOS PERSONALES:

R.T.N	Tarjeta de Identidad	Solvencia Municipal	N#. De Permiso de Operacion

IV: DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

Nombre, razon o Denominacion Social	Direccion Exacta	Codigo Catastral

Tipo de Sociedad:

Actividad Economica

Oficina Principal ()

Sucursal () Agencia ()

N# De Cuenta N# Rockolas N# Mesas de Billar Otros

Tipo de Rotulos: Volantes o perpendiculares () Cruzando la Calle

Anheridos al Edificio () Pintados o Dibujados ()

V. INFORMACION FINANCIERA:

Volumenes de produccion o ventas del periodo: Lps

Valor total de los activos al final del ejercicio: Lps.

Valor de produccion o ventas periodos anteriores:

De A Lps De A Lps

De A Lps De A Lps

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

Lugar y Fecha

Contador General

Firma Propetario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Fecha de Recibo N#. De Registro Codigo

Revisado por Impuesto a pagar. Lps.

Original : Original Admon Tributaria

Copia Contribuyente



Declaración Individual de Ingresos
Impuesto Personal Municipal (Vecinal)

Identidad No. _____ **Clave Catastral:** _____

Señor Alcalde Municipal en cumplimiento del Artículo No. 77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades de Fecha 19 de noviembre de 1990. Presento mi declaración de Impuesto personal.

Datos Generales:

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		
Nacionalidad			Departamento		Municipio			
Fecha de Nacimiento			Ocupación Actual		Sexo		Estado Civil	
Día	Mes	Año			M	F	Casado	Soltero
Domicilio Exacto :								

Resumen de Ingresos:

- a) Honorarios Profesionales. Lps _____
- b) Utilidad en Transferencia de Bienes. Lps _____.
- c) Intereses Comisiones y Otros. Lps _____.
- d) Alquileres recibidos. Lps _____
- e) Dividendos de Empresas Nacionales o Extranjeras. Lps _____.
- f) Sueldos Salarios y Gratificaciones. Lps _____
- g) Ingresos de otras Fuentes. Lps _____.
- h) Otros _____

Total de Ingresos Gravables: Lps. _____.

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del Primero de Enero al 31 de diciembre del año 2020.

Lugar y Fecha: _____ **Firma o Huella Digital** _____



CONSTANCIA PAGO DE VOLUMEN DE VENTA.

El Suscrito Jefe del Departamento de Administración Tributaria, del Municipio de Balfate, Departamento de Colón, por medio de la presente hace constar. Que la Empresa _____. Con RTN _____, pago su volumen de venta del año _____ en su totalidad en este término Municipal.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en la municipalidad de Balfate a los _____ días del mes de _____ del _____.

JEFE DE TRIBUTACION.



CONSTANCIA DE CIERRE DE NEGOCIO.

El Suscrito Jefe del Departamento de Administracion Tributaria, del Municipio de Balfate, Departamento de Colón, por medio de la presente hace constar que el Sr. _____ Hondureño Con identidad N. _____, propietario del Negocio _____, ubicado en _____, de esta cabecera municipal el cual estaba registrado a su nombre y se presentó a este término municipal a realizar el cierre definitivo del negocio en fecha _____ de _____ del año _____.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en la municipalidad de Balfate a los _____ días del mes de _____ del _____.

JEFE DE TRIBUTACION

CONTRIBUYENTE