



**ALCALDIA MUNICIPAL DE MARCOVIA
CHOLUTECA, HONDURAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**



Marcovia 10 de Febrero del 2021

**Angie Melissa Maldonado
Técnico enlace OIP
Su oficina**

Le saludo muy cordialmente esperando se encuentre bien de salud y deseando éxitos en sus funciones diarias.

El motivo de la presente es para notificarle que le adjunto a la presente, el informe los documentos solicitados por su oficina, detallados a continuación:

- **PROCEDIMIENTOS**
- **REQUISITOS**
- **FORMATOS**
- **TASAS Y DERECHOS**
- **REGISTROS PUBLICOS**
- **PERMISOS DE OPERACIÓN REALIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO DURANTE EL MES DE ENERO DEL 2021.**

Y para fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de Marcovia, Departamento de Choluteca a los 10 días del mes de Febrero del año 2021.



Melissa Gutiérrez
MELISSA YANETH GUTIERREZ
Jefa del Departamento de Administración Tributaria

MUNICIPALIDAD DE MARCOVIA

AVISO DE COBRO N° 0036578

TEL: 2722-2071 //2722-2072

OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA
SECCION DE FACTURACION Y COBRO



NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

CLAVE CATASTRAL

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

| | | | | |
|------|--------|---------|-------|--------|
| Zona | Cuadra | Parcela | Anexo | # Casa |
| | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO | | 10%DESCTO. POR PAGO ANTICIPADO | | TOTAL A PAGAR | |
|--------|-------------|-------|--|--------------------------------|--|---------------|--|
| | | Lps. | | Lps. | | Lps. | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | MULTAS | | | | | | |
| | RECARGOS | | | | | | |
| | INTERESES | | | | | | |
| | SUMAS | | | | | | |

SIRVASE CANCELAR EN LA TESORERIA LA SUMA DE : _____

Original: Oficina
1° Copia: Contribuyente
Papel Químico

IMPRENTA SAN JOSÉ OBRERO TEL:2782-5465 R.T.N 06019003192314

Firma Encargado de Facturación y Cobro

BANMA/BID-CDP-10FC



MUNICIPALIDAD DE MARCOVIA

DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

Nº 000551

Periodo Impositivo

| | |
|---|-----|
| 2 | Año |
|---|-----|

| | | |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
| | | |

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

| NOMBRE | | | | | | | | | |
|---------------------|--|-----------------|--|------------------|--|---------------|--|----------------|---|
| Registro Tributario | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Primer Nombre | | Segundo Nombre | |
| 3 | | | | | | | | | 4 |

| 5 | Nacionalidad | 6 | Lugar de Nacimiento | 7 | Fecha de Nacimiento | | | 8 | Identidad No. | 9 | Sexo | | 10 | Profesión u Oficio |
|---|--------------|---|---------------------|---|---------------------|-----|-----|---|---------------|---|------|---|----|--------------------|
| | | | | | Día | Mes | Año | | | | M | F | | |

DIRECCIÓN ACTUAL COMPLETA

| 11 | Barrio/Colonia, Avenida, Calle, No. de Casa | Teléfono |
|----|---------------------------------------------|----------|
| | | |

ACTIVIDAD ECONÓMICA/OCUPACIÓN

| 12 | Actividad Económica Principal | Código de Act. Econ. | 13 | OCUPACIÓN | Código de Ocupación | 14 | Años de vivir en el Municipio |
|----|-------------------------------|----------------------|----|-----------|---------------------|----|-------------------------------|
| | | | | | | | |

B. SUMEN DE INGRESO Y DETERMINACIÓN DE LA BASE GRAVABLE

| INGRESOS | VALORES | NOMBRES DEL PAGADOR |
|------------------------------|---------|---------------------|
| 15. Sueldos y Salarios | | |
| 16. Honorarios Profesionales | | |
| 17. Alquileres Recibidos | | |
| 18. Intereses Recibidos | | |
| 19. Dividendos Recibidos | | |
| 20. Comisiones Recibidas | | |
| 21. Venta de Mercaderías | | |
| 22. Prestación de Servicios | | |
| 23. Otros Ingresos | | |
| 24. TOTAL BASE GRAVABLE | | |

C. DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO Y TOTAL A PAGAR

Para uso de la municipalidad

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| 25. IMPUESTO A PAGAR | | | |
| 26. Menos: Retención | | | |
| 27. SALDO A PAGAR | | | |
| 28. Más: Multa (10% S/Impto. a pagar) | | | |
| 29. Recargo (% S/Saldo a Pagar) | | | |
| 30. TOTAL A PAGAR | | | |

Juro que la presente declaración contiene información verídica y exacta de los ingresos obtenidos en el periodo declarado, de acuerdo a la ley de Municipalidades vigente.

Lugar y Fecha

Firma del Contribuyente o Representante Legal

No. de Declaración

Fecha de Presentación y Sello de Recepción

República de Honduras
Municipalidad de Choluteca
Departamento de Control Tributario

DECLARACIÓN DE IMPUESTO
PERSONAL MUNICIPAL
AÑO 20__

COMPROBANTE DE DECLARACIÓN

| |
|----------------------|
| Nombre del Empleador |
| R.T.N. |

| |
|-----------------------|
| No. de Recibo de Pago |
|-----------------------|

| |
|-----------------|
| Valor Retención |
|-----------------|

| | | |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
| | | |

| |
|-------------------------------------------------------------|
| Nombre del Contribuyente (Primer/Segundo Apellido, Nombres) |
|-------------------------------------------------------------|

| IDENTIDAD No. | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |

Ver al reverso la tabla para calcular el Impuesto Personal

TARIFA

| De | | Hasta | L. por Millar |
|---------|---|---------|---------------|
| 1. | a | 5.00 | L. 1.50 |
| 5.001 | a | 10.000 | L. 2.00 |
| 10.00 | a | 20.000 | L. 2.50 |
| 20.001 | a | 30.000 | L. 3.00 |
| 30.000 | a | 50.000 | L. 3.50 |
| 50.001 | a | 75.000 | L. 3.75 |
| 75.001 | a | 100.000 | L. 4.00 |
| 100.001 | a | 150.000 | L. 5.00 |
| 150.001 | a | más | L. 5.25 |

MUNICIPALIDAD DE MARCOVIA

DECLARACION JURADA DE BIENES INMUEBLES

N° de Declaración

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

TARJETA DE IDENTIDAD

1

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| CUADRO "A" DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO | |
| NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMERO Y SEGUNDO NOMBRE) | APELLIDO DE CASADA |
| | |

LUGAR DE NACIMIENTO

| | | |
|---------------------|------------------|-------------------------------|
| PAIS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO |
| FECHA DE NACIMIENTO | OCUPACION ACTUAL | SEXO |
| DIA MES AÑO | | MASCULINO 1 CASADO 1 |
| | | FEMENINO 2 OTRO 2 |
| DOMICILIO EXACTO | | |
| CASA N° | APART. | CALLE |
| | | |
| BARRIO, COLONIA | | AVENIDA |
| | | |
| CIUDAD O ALDEA | | CARRETERAS OTRAS |
| | | |
| | | Apdo. POSTAL |
| | | TELEFONO |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|
| DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE | | |
| NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMERO Y SEGUNDO NOMBRE) | APELLIDO DE CASADA | |
| | | |
| DOMICILIO EXACTO | | |
| CASA N° | APART. | CALLE |
| | | |
| BARRIO, COLONIA | | AVENIDA |
| | | |
| CIUDAD O ALDEA | | CARRETERAS OTRAS |
| | | |
| | | Apdo. POSTAL |
| | | TELEFONO |

DESCRIPCION DEL INMUEBLE

| | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------|-------------|-----------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------|
| URBANA | NOMBRE DE LA PROPIEDAD | | COL. BARRIO, ALDEA | | CALLE, AVE, CAMINO CARRETERA | |
| RURAL | | | | | | |
| REGISTRO DE LA PROPIEDAD ACTUAL | | | REGISTRO DE LA PROPIEDAD ANTERIOR | | | FECHA DE COMPRA |
| N° | FOLIO | TOMO | N° | FOLIO | TOMO | |
| DIRECCION | | | | TELEFONO | | |
| BALDIO | RUMBO | DIMENSIONES | | COLINDANCIAS | | |
| EDIFICADO | NORTE | | | | | |
| AREA TOTAL | SUR | | | | | |
| | ESTE | | | | | |
| | OESTE | | | | | |

RESUMEN DE VALORES DECLARADOS

RESUMEN DE VALUACION

| | | | |
|---------------------------|-------|---------------------------|--------|
| CONCEPTO | VALOR | CONCEPTO | VALOR |
| TIERRAS | | TIERRAS | |
| EDIFICACIONES | | EDIFICACIONES | |
| CERCOS | | TOTAL | |
| OTRAS MEJORAS: | | VALOR EXENCION | |
| CULTIVOS: | | NETO GRAVABLE | |
| | | TARIFA A PAGAR POR MILLAR | |
| | | IMPUESTO A PAGAR | |
| TOTAL | | | |
| VALOR EXENCION | | CODIGO DE USO | |
| NETO GRAVABLE | | PARTIDA | |
| TARIFA A PAGAR POR MILLAR | | ZONA | CUADRA |
| IMPUESTO A PAGAR | | PARCELA | ANEXO |
| NOMBRE OCUPANTE | | CODIGO CATASTRAL | |
| VALOR ALQUILER: | | | |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

_____ de _____ de _____

FIRMA REPRESENTANTE

FIRMA PROPIETARIO

RECIBO

NOMBRE

FIRMA Y SELLO

ORIGINAL: OFICINA
COPIA: CONTRIBUYENTE

Nº 0000557

MUNICIPALIDAD DE: _____

Nº DE DECLARACION

DECLARACION JURADA SOBRE VOLUMEN DE PRODUCCIÓN O VENTAS

Periodo: Del _____ de _____ al _____ de _____ de 200_____

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO:

| 1er. Apellido | 2do. Apellido | 1er. Nombre | 2do. Nombre |
|---------------|---------------|-------------|-------------|
| | | | |

II. DIRECCIÓN 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 Economico _____

Oficina Principal () Sucursal (.) Agencia ()

Nº de Cuartos _____ Nº de Rockolas _____ Nº Mesas de Billar _____ Otros _____

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

Adheridos al Edificio () Pintados o Dibujados ()

V. INFORMACIÓN 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 200 ____ A 200 ____ Lps. _____ De 200 ____ A 200 ____ Lps. _____

De 200 ____ A 200 ____ Lps. _____ De 200 ____ A 200 ____ Lps. _____

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

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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

Revisado por _____ Impuesto a Pagar: Lps. _____