



**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 YANETH GUTIERREZ
Jefa del Departamento de Administración Tributaria



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

República de Honduras
Municipalidad de Choluteca
Departamento de Control Tributario

DECLARACIÓN DE IMPUESTO
PERSONAL MUNICIPAL
AÑO 20__

No. de Declaración

Fecha de
Presentación y
Sello de Recepción

COMPROBANTE DE DECLARACIÓN

Nombre del Empleador

No. de Recibo de Pago

Valor Retención

Día Mes Año

R.T.N.

Nombre del Contribuyente (Primer/Segundo Apellido, Nombres)

IDENTIDAD No.

Ver al reverso la tabla para calcular el Impuesto Personal



REPUBLICA DE HONDURAS

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

Firma Encargado de Facturación y Cobro

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

BANMA/BID-CDP-10FC

MUNICIPALIDAD DE MARCOVIA

DECLARACION JURADA DE BIENES INMUEBLES

N° de Declaración

	REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL		
		TARJETA DE IDENTIDAD	DIA MES AÑO
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
	DIA	MES	AÑO
2	DOMICILIO EXACTO		SEXO
	CASA N°	APART. CALLE	MASCULINO
		AVENIDA	1
		CARRETERAS OTRAS	CASADO
	BARRIO, COLONIA	CIUDAD O ALDEA	2
		Apdo. POSTAL	OTRO
		TELEFONO	2
	DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE		
	NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMERO Y SEGUNDO NOMBRE)		APELLIDO DE CASADA
	DOMICILIO EXACTO		
	CASA N°	APART. CALLE	AVENIDA
			CARRETERAS OTRAS
	BARRIO, COLONIA	CIUDAD O ALDEA	Apdo. POSTAL
			TELEFONO
	DESCRIPCION DEL INMUEBLE		
	URBANA	NOMBRE DE LA PROPIEDAD	COL. BARRIO, ALDEA
	RURAL		CALLE, AVE, CAMINO CARRETERA
	REGISTRO DE LA PROPIEDAD		NOMBRE PROPIETARIO ANTERIOR
	ACTUAL		FECHA DE COMPRA
	N°	FOLIO	TOMO
	N°	FOLIO	TOMO
	DIRECCION		TELEFONO
4	BALDIO	RUMBO	DIMENSIONES
	EDIFICADO	NORTE	COLINDANCIAS
	AREA TOTAL	SUR	
		ESTE	
		OESTE	
	RESUMEN DE VALORES DECLARADOS		RESUMEN DE VALUACION
	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO
	TIERRAS		TIERRAS
	EDIFICACIONES		EDIFICACIONES
	CERCOS		TOTAL
	OTRAS MEJORAS:		VALOR EXENCION
	CULTIVOS:		NETO GRAVABLE
			TARIFA A PAGAR POR MILLAR
	TOTAL		IMPUESTO A PAGAR
5	VALOR EXENCION		
	NETO GRAVABLE		CODIGO DE USO
	TARIFA A PAGAR POR MILLAR		PARTIDA
	IMPUESTO A PAGAR		ZONA
	NOMBRE OCUPANTE		CUADRA
	VALOR ALQUILER:		PARCELA
			ANEXO
			CODIGO CATASTRAL
	PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA		
	_____ de _____ de _____		
	FIRMA REPRESENTANTE		FIRMA PROPIETARIO
	RECIBO	NOMBRE	
		FIRMA Y SELLO	
	ORIGINAL: OFICINA		
	COPIA: CONTRIBUYENTE		

SEP-2011
1 COP

BANMA-BID-DBI-11-FC

REPÚBLICA DE HONDURAS

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____ Á 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. _____

Original: Oficina de Admon. Tributaria - Copia: Contribuyente Imprenta San José Obrero R.T.N. 06019003192314 Tel: 2782-5465