



PROCEDIMIENTOS DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

1. PAGO DEL IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES URBANOS Y RURALES

- El contribuyente se presenta a la oficina de administración tributaria para realizar trámite
- Buscar expediente según nombre de contribuyente y aldea
- Llenado de declaración de bienes inmuebles en caso de que no esté medido el terreno por el área de catastro.
- Buscar en el sistema con su número de identidad.
- Imprimir recibos de pago de bienes inmuebles según con las claves que cuente el contribuyente
- Impresión del RUC para adjuntar en expediente
- Se procede a hacer el total y se adjunta solvencia municipal.

2. PAGO DEL IMPUESTO DE IMPUESTO PERSONAL

- El contribuyente se presenta a la oficina de administración tributaria para realizar trámite
- Entrega y llenado de declaración jurada de ingresos
- Registro de contribuyente en caso de que sea por primera vez adjuntando copia de identidad.
- Cálculo del impuesto
- Impresión de recibo
- Pago de impuesto
- Impresión RUC
- Entrega Solvencia Municipal

3. TARJETA DE SOLVENCIA MUNICIPAL

- El contribuyente se presenta a la oficina de administración tributaria para realizar trámite
- Emisión de recibo de pago
- Pago de solvencia municipal
- Emisión de la tarjeta de solvencia del contribuyente
- Registro en el libro digital de las solvencias municipales entregadas

4. APERTURA DE NEGOCIO

- El Contribuyente Se Presenta A Solicitar Información Para El Trámite
- El contribuyente se presenta a la oficina de control tributario para hacer entrega de la documentación requerida.



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquín, Lempira

muni_caiquin@yahoo.es



- Revisión de requisitos
- Registro de contribuyente
- Cálculo del impuesto a pagar
- Emisión de recibo
- Pago de impuesto
- Elaboración y entrega del permiso de operación
- Elaboración de expediente
- Registro en el libro de contribuyentes sujetos al pago del impuesto de industria comercio y servicios.
- Impresión del RUC
- Archivo de expedientes

5. PAGO DE TASAS POR SERVICIOS MUNICIPALES

- El contribuyente se presenta a la oficina de control tributario
- Emisión de recibo por código
- Pago del servicio ya sea alcantarillado vistos buenos, licencias para extracción de recursos, entre otros.

6. ELABORACIÓN Y ENVÍO DE LOS AVISOS DE COBRO

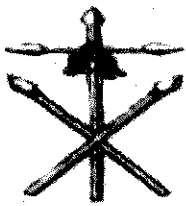
- Clasificar los contribuyentes de bienes inmuebles por sectores
- Elaboración de listado de contribuyentes en mora
- Elaboración de avisos de cobro y listados de entrega
- Entrega de aviso de cobro
- Acciones a tomar sobre contribuyentes renuentes al pago por parte de la corporación municipal

7. ELABORACIÓN DEL PLAN DE ARBITRIOS

- Elaboración del borrador del nuevo plan de arbitrios
- Revisión de las tasas municipales y sus valores
- Agendas para próxima sesión de corporación
- Socialización y aprobación de plan de arbitrios elaborado
- Impresión de plan de arbitrios
- Elaboración de mural informativo
- Publicación de plan de arbitrios a la población
- Envío del plan a la secretaria de gobernación y descentralización.


TÉCNICO CONTROL TRIBUTARIO



**DECLARACION**

N° 000339

REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SAN MARCOS DE CAIQUIN
DECLARACION JURADA
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS

Periodo del: _____ de _____ al _____ de _____ del 20 _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO

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

DIRECCION EXACTA

Casa N°	Calle o Aven.	Barrio o Colonia	Aldea o Caserio	Departamento

OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	T. de Identidad	Solv. Municipal	N° de Permiso de Operación

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

INFORMACION FINANCIERA

	Art. 78	Art. 79
1.- Volumen de Producción Ingresos o Ventas.	L. _____	L. _____
2.- N° de Mesas de Billar	_____	
3.- N° de Rockolas	_____	

NOTA: Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costo o gastos de operación.

➔ Ver Artículo al reverso

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

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante Legal

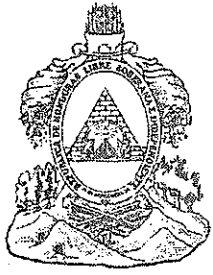
USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Fecha de recibido: _____ N° de Registro: _____ Código: _____

Revisado por: _____ Impuesto a pagar: Lps. _____

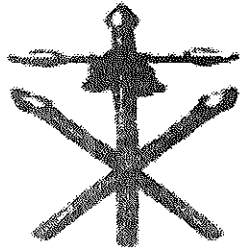
ORIGINAL: Oficina de Admón. Tributaria

Copia: Contribuyente



Municipalidad de San Marcos de Caiquin

HONDURAS, C.A.



DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS

IMPUESTO PERSONAL

DECLARACION

FECHA DE RECEPCION

HORA DE RECEPCION

N° 004059

DIA MES AÑO

Clave catastral

Tarjeta de Identidad

N° de Solvencia

Otra Identificación:

Tipo de Documento:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

LUGAR DE NACIMIENTO

Pais:			Departamento:			Municipio			
Fecha de Nacimiento			Ocupación Actual:			Sexo		Estado Civil	
DIA	MES	AÑO				M	F	Casado	Otro

DOMICILIO EXACTO

Calle:	Referencia:	Barrio:	N° de Teléfono	Correo Electrónico
--------	-------------	---------	----------------	--------------------

RESUMEN DE INGRESOS GRAVABLES:

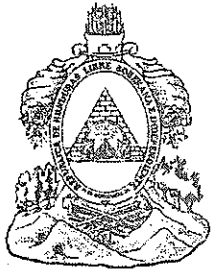
1.- Honorarios Profesionales	L.	
2.- Alquileres Recibidos	L.	
3.- Dividendos de Empresas Nacionales	L.	
4.- Sueldos y Gratificaciones	L.	
5.- Ingresos de Otras Fuentes	L.	
6.- Otros No Asalariados	L.	
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES A PAGAR	L.	
TOTAL IMPUESTO A PAGAR	L.	

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

JEFE DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

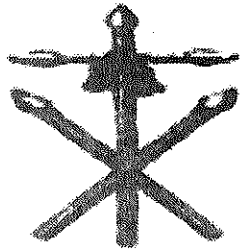
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

IMPORTANTE: ESTA DECLARACION SERA OBJETO DE AUDITORIA, LO QUE PUEDE OCASIONAR AJUSTES Y SANCIONES CONFORME A LA LEY



Municipalidad de San Marcos de Caiquin

HONDURAS, C.A.



DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS

IMPUESTO PERSONAL

DECLARACION

FECHA DE RECEPCION

HORA DE RECEPCION

N° 004059

DIA MES AÑO

Clave catastral

Tarjeta de Identidad

N° de Solvencia

Otra Identificación:

Tipo de Documento:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

LUGAR DE NACIMIENTO

Pais:			Departamento:			Municipio			
Fecha de Nacimiento			Ocupación Actual:			Sexo		Estado Civil	
DIA	MES	AÑO				M	F	Casado	Otro

DOMICILIO EXACTO

Calle:	Referencia:	Barrio:	N° de Teléfono	Correo Electrónico
--------	-------------	---------	----------------	--------------------

RESUMEN DE INGRESOS GRAVABLES:

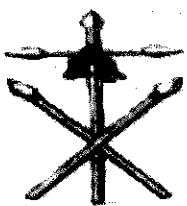
1.- Honorarios Profesionales	L.	
2.- Alquileres Recibidos	L.	
3.- Dividendos de Empresas Nacionales	L.	
4.- Sueldos y Gratificaciones	L.	
5.- Ingresos de Otras Fuentes	L.	
6.- Otros No Asalariados	L.	
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES A PAGAR	L.	
TOTAL IMPUESTO A PAGAR	L.	

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

JEFE DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

IMPORTANTE: ESTA DECLARACION SERA OBJETO DE AUDITORIA, LO QUE PUEDE OCASIONAR AJUSTES Y SANCIONES CONFORME A LA LEY

**DECLARACION**

N° 000339

REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SAN MARCOS DE CAIQUIN
DECLARACION JURADA
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS

Periodo del: _____ de _____ al _____ de _____ del 20 _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO

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

DIRECCION EXACTA

Casa N°	Calle o Aven.	Barrio o Colonia	Aldea o Caserio	Departamento

OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	T. de Identidad	Solv. Municipal	N° de Permiso de Operación

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

INFORMACION FINANCIERA

	Art. 78	Art. 79
1.- Volumen de Producción Ingresos o Ventas.	L. _____	L. _____
2.- N° de Mesas de Billar	_____	
3.- N° de Rockolas	_____	

NOTA: Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costo o gastos de operación.

➔ **Ver Artículo al reverso**

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

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante Legal

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Fecha de recibido: _____ N° de Registro: _____ Código: _____

Revisado por: _____ Impuesto a pagar: Lps. _____

ORIGINAL: Oficina de Admón. Tributaria

Copia: Contribuyente