



Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso

E-mail potrerillos_municipalidad@yahoo.com

Tel 98124006



Servicios Prestados por el Departamento de Administración Tributaria

Nº	Servicios Prestados	Descripción del Servicio	Tasas y Derechos	Procedimiento	Requisitos	Formatos
1	<ul style="list-style-type: none">▪ Permiso de Operación para Negocio	<ul style="list-style-type: none">▪ Impuesto sobre Industria, Comercio y Servicio	<ul style="list-style-type: none">▪ El pago a realizar es según lo establecido en el Plan de Arbitrios vigente, según tipo de negocio y su actividad.	<ul style="list-style-type: none">▪ En el caso de permisos de los Contribuyentes Naturales, llena solicitud de Apertura de Operación de Negocio, Se le calcula el dato a cancelar en Tesorería Municipal y se le da su permiso.▪ Los Contribuyentes Jurídicos presentan solicitud de apertura a la Corporación Municipal, esperan respuesta máximo en 15 días, y así se procede a extender permiso.▪ Los ya existentes presentan	<ul style="list-style-type: none">▪ Llenar la solicitud de apertura de negocio.▪ Fotocopia de la tarjeta de identidad o pasaporte de ser extranjero y RTN.▪ Fotocopia de la Solvencia Municipal y copia de recibo de bienes inmuebles.▪ Si es en propiedad de otra persona traer una nota firmada por el dueño de la propiedad▪ Fotocopia de la escritura de comerciante individual o de sociedad si posee una.▪ Si es para empresa de	<ul style="list-style-type: none">▪ Si contamos con formato



Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso

E-mail potrerillos.municipalidad@yahoo.com

Tel 98124006



Servicios Prestados por el Departamento de Administración Tributaria

				<p>Declaración jurada con los valores de ingresos percibidos en el año anterior firmada y sellada.</p> <ul style="list-style-type: none">Se procede a realizar el cálculo de impuesto a pagar y se produce la facturación.	<p>transporte, toda documentación en regla de la unidad y licencia de conducir.</p> <ul style="list-style-type: none">Permiso de sanidad si es POLLERA, PORQUERIZA, FARMACIAS.Constancia de la Oficina de la Unidad Ambiental Municipal "UMA".	
2	<ul style="list-style-type: none">Impuesto Personal Municipal	<ul style="list-style-type: none">Se cobra de acuerdo al a la declaración jurada de ingresos percibidos en el año anteriorEl contribuyente que no pueda determinar ese ingreso, se le cobra conforme a la tasación de	<ul style="list-style-type: none">Tabla de cálculo de Impuesto Personal detallada en plan de arbitrios Municipal	<ul style="list-style-type: none">El contribuyente se deberá presentar al Depto. de Admón. Tributaria a más tardar en el mes de abril a cancelar su impuesto, ya que después de este incurre al cobro de Multa, Intereses y Recargos Municipales por pago atrasado.	<ul style="list-style-type: none">Tramite personalTarjeta de identidadDeclaración de ingresos	<ul style="list-style-type: none">si contamos con formato



Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso



E-mail potrerillos_municipalidad@yahoo.com

Tel 98124006

Servicios Prestados por el Departamento de Administración Tributaria

		oficio de la Municipalidad.				
3	<ul style="list-style-type: none">▪ Impuesto Selectivo a los Servicios de Telecomunicaciones	<ul style="list-style-type: none">▪ Cobro a empresa de: Tigo, Claro y Hondutel	<ul style="list-style-type: none">▪ El dato a cancelar es brindado por la AMHON el cual varia cada año	<ul style="list-style-type: none">▪ Emisión de aviso de cobro para que efectúen el pago	<ul style="list-style-type: none">▪ Art. 81 de la Ley de Municipalidades	<ul style="list-style-type: none">▪ Si contamos con formato de cobro
	<ul style="list-style-type: none">▪ Otros Servicios Municipales	<ul style="list-style-type: none">▪ Tasas municipales que se cobran junto con cada uno de los impuestos, aplicables a los contribuyentes beneficiarios de estos servicios.	<ul style="list-style-type: none">▪ Tren de Aseo 80.00 lps▪ Alcantarillado Sanitario 360.00 lps▪ Limpieza de Cementerio 25.00 lps▪ Rotulos y vallas 100.00 lps	<ul style="list-style-type: none">▪ Cada una de estas tasas se las aplicamos a cada contribuyente que requiere del servicio municipal. Aplicable saldo anual	<ul style="list-style-type: none">▪ Tren de aseo: La corporación designa a que aldeas se le aplica el servicio▪ Alcantarillado Sanitario: Casco Urbano▪ Limpieza de Cementerio: aplicable a todos los contribuyentes▪ Rótulos y Vallas: A dueños de negocios	<ul style="list-style-type: none">▪ No aplica

Edin Maholi Valerio

Jefe de Admón. Tributaria 0710



Municipalidad de Potrerillos

Departamento de El Paraíso



PERMISO N° 0400

VALIDO POR UN AÑO

Nombre del Propietario _____ No. de Cuenta _____

Nombre del Negocio: _____

Dirección: _____
Calle Avenida No. de Casa Teléfono

Naturaleza del Negocio: _____

Vol. Ventas B. Vecinal No. _____ Servicio _____

COMERCIANTE INDIVIDUAL

Nacionalidad _____

Tarjeta de Ident. _____

Extendida en _____

Fecha de Inicio _____

R. T. N. _____

SOCIEDAD MERCANTIL

Fecha de Construcción _____

Inscripción No. _____ F. _____ T. _____

Fecha de Inicio _____

Fecha de Vencimiento _____

Director de Justicia Municipal

FORMA 02-73-TD

Fecha de Permiso _____

Jefe de Tributación Municipal

(LEER AL REVERSO)

Señor (es):

por este medio se le comunica que su establecimiento ha quedado inscrito en el Registro de Permisos para operar Negocios, Industrias, Bienes, y Servicios en la Municipalidad de Potrerillos.

OBLIGACIONES DE LOS CONTRIBUYENTES

- A) Pagar los impuestos y tasas correspondientes dentro de los primeros diez días de cada mes, sin necesidad de requerimiento alguno en las oficinas de la Tesorería, caso contrario dará lugar al recargo del 10 ó 15%.
- B) Prestar anualmente declaración jurada de las ventas a mas tardar el 31 de Enero del año siguiente.
- C) **IMPORTANTE:** Sirvase notificar cuando ocurra en los siguientes casos: Cambio de Domicilio; Traspaso de Dueño, Cierre Temporal, Definitivo y Reapertura de Negocio. La no notificación de cierre obligará al contribuyente al pago de cargos y recargos que establezca el Plan de Arbitrios.
- D) El contribuyente esta obligado a mantener este permiso en buen estado de conservación y en lugar visible para su verificación por parte de autoridades de esta Municipalidad o de Registro Tributario Nacional.

Tel: 9812-4006

E-mail: elparaisopotrerillos@municipalidad.info



MUNICIPALIDAD DE POTRERILLOS EL PARAISO

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

DECLARACION JURADA DE INGRESOS

IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL



PERIODO DEL ____ DE _____ AL ____ A _____ DEL 20____

1- NOMBRE COMPLETO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

2- DIRECCION EXACTA

BARRIO O COLONIA	ALDEA O CASERIO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

3- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

		Día _____	Mes _____	Año _____
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	FECHA DE NACIMIENTO		

4- OTROS DATOS

IDENTIDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACION ACTUAL

5- EMPRESA DONDE LABORA: _____

6- DESDE CUANDO LABORA: _____

7- INGRESOS GRAVABLES

1- Sueldos y Salarios	
2- Rentas y Alquileres	
3- Honorarios Personales	
4- Intereses, Comisiones, Ganancias o Dividendos	
5- Otros Ingresos	
TOTAL INGRESOS	

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

POTRERILLOS, PARAISO ____ DE _____ DEL 20____

Firma del Declarante

DECLARACION JURADA
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCTO O VENTA

I-NOMBRE DEL PROPIETARIO

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

II-DIRECCION EXACTA

Casa No.	Calle o Ave.	Bo. O colonia	Aldea o caserío	Departamento

III- OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	No. De identidad	Solvencia municipal	No.y permio de operación

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Código Catastral

TIPO DE SOCIEDAD O DENOMINACIÓN

Social _____
Fecha de Inicio _____
Actividad Económica _____
Oficina principal
(_____) sucursal (_____) agencia (_____)

No. de Cuartos _____ No. de Rock olas _____
No de mesas de billar _____ otros _____

TIPO DE RÓTULOS: Volantes o perpendiculares (_____) Cruzando calle
(_____) Adheridos el Edificio (_____) Pintados
o Dibujados (_____)

V. INFORMACION FINANCIERA

Volumen de producción o venta del periodo
LPS. _____
Valor total en archivos al final del ejercicio
LPS. _____
Valor total de producto o Venta de Periodos Anteriores _

De _____ a _____	Lps _____
De 19 _____ a _____	Lps _____
De 19 _____ a _____	Lps _____
De 19 _____ a _____	Lps _____

DECLARO BAJO JURAMIENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTAS Y EXACTAS

Lugar y Fecha Firma del declarante o representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Fecha de recibo _____ No. de registro _____

Código _____

Revisado por _____

Impuesto a pagar en Lps _____

Valor en letras _____