



*Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso*

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)

Contacto: 98124006



### Servicios Prestados por el Departamento de Administración Tributaria

N°	Servicios Prestados	Descripción del Servicio	Tasas y Derechos	Procedimiento	Requisitos	Formatos
1	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Permiso de Operación para Negocio</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Impuesto sobre Industria, Comercio y Servicio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ El pago a realizar es según lo establecido en el Plan de Arbitrios vigente, según tipo de negocio y su actividad.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 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.</li><li>▪ Los Contribuyentes Jurídicos presentan solicitud de apertura a la Corporación Municipal, esperan respuesta máxima en 15 días, y así se</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Llenar la solicitud de apertura de negocio.</li><li>▪ Fotocopia de la tarjeta de identidad o pasaporte de ser extranjero y RTN.</li><li>▪ Fotocopia de la Solvencia Municipal y copia de recibo de bienes inmuebles.</li><li>▪ Si es en propiedad de otra persona traer una nota firmada por el dueño de la propiedad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Si contamos con formato</li></ul>



## *Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso*

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)

Contacto: 98124006



- procede a extender permiso.
- Los ya existentes presentan Declaración jurada con los valores de ingresos percibidos en el año anterior firmada y sellada.
- Se procede a realizar el cálculo de impuesto a pagar y se produce la facturación.
- Fotocopia de la escritura de comerciante individual o de sociedad si posee una.
- Si es para empresa de transporte, toda documentación en regla de la unidad y licencia de conducir.
- Permiso de sanidad si es POLLERA, PORQUERIZA, FARMACIAS.
- Constancia de la Oficina de la Unidad Ambiental Municipal “UMA”.



## Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)  
Contacto: 98124006



2	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Impuesto Personal Municipal</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Se cobra de acuerdo al a la declaración jurada de ingresos percibidos en el año anterior</li><li>▪ El contribuyente que no pueda determinar ese ingreso, se le cobra conforme a la tasación de oficio de la Municipalidad.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tabla de cálculo de Impuesto Personal detallada en plan de arbitrios Municipal</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 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.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tramite personal</li><li>▪ Tarjeta de identidad</li><li>▪ Declaración de ingresos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ si contamos con formato</li></ul>
3	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Impuesto Selectivo a los Servicios de Telecomunicaciones</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Cobro a empresa de: Tigo, Claro y Hondutel</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ El dato a cancelar es brindado por la AMHON el cual varia cada año</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Emisión de aviso de cobro para que efectúen el pago</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Art. 81 de la Ley de Municipalidades</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Si contamos con formato de cobro</li></ul>

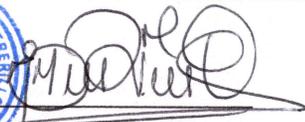


## Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)  
Contacto: 98124006



- **Otros Servicios Municipales**
- Tasas municipales que se cobran junto con cada uno de los impuestos, aplicables a los contribuyentes beneficiarios de estos servicios.
- Tren de Aseo 150.00 lps
- Alcantarillado Sanitario 360.00 lps
- Limpieza de Cementerio 25.00 lps
- Rotulos y vallas 200.00 lps
- Cada una de estas tasas se las aplicamos a cada contribuyente que requiere del servicio municipal. Aplicable saldo anual
- **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
- No aplica

  
  
**Evelin Maholi Valerio**  
**Jefe de Admón. Tributaria 0710**



*Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso*

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)

Contacto: 98124006



**HONDURAS**  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## **SOLICITUD PARA APERTURA DE NEGOCIO**

YO: \_\_\_\_\_

- Solicito Permiso para la Instalación de un Negocio de: \_\_\_\_\_
- Que Llevara por Nombre: \_\_\_\_\_
- El que ubicare en el Barrio, Colonia, Aldea: \_\_\_\_\_
- En Casa o Solar propiedad de: \_\_\_\_\_
- Clave Catastral \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTOS PERSONALES:**

Pago de Bienes Inmuebles del lugar donde estará Ubicado.

- ❖ Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_
- ❖ Solvencia Municipal No. \_\_\_\_\_
- ❖ Teléfono No. \_\_\_\_\_

Potrerillos, El Paraíso, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**



# Municipalidad de Potrerillos, El Paraiso

E-mail [potrerillos.municipalidad@yahoo.com](mailto:potrerillos.municipalidad@yahoo.com)  
[elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info](mailto:elparaisopotrerillos@municipalidadhn.info)

Contacto: 98124006



## 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 \_\_\_\_\_



**MUNICIPALIDAD DE POTRERILLOS, EL PARAISO**  
**DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO**  
**DECLARACION JURADA DE INGRESOS**  
**IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL**



PERIODO DEL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 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**

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	Día _____ Mes _____ Año _____	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	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	

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

POTRERILLOS, EL PARAISO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante