



Formato de Solvencia Municipal

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El suscrito HACE CONSTAR Que el contribuyente

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año _____ por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965 sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 5949

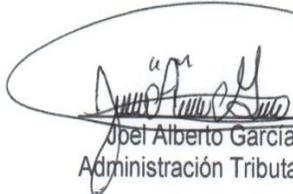
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA _____

0107 2018

Firma y Sello Alcalde

04 de julio del 2018


Joel Alberto García
Administración Tributaria





**DECLARACION JURADA
Sobre Volumen de Ingresos Producción o Ventas**

Periodo del _____ de _____ al _____ de Diciembre de 20 _____

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA:

II. DIRECCION EXACTA:

III. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

Tipo de Sociedad: _____ Fecha de Inicio: _____

Actividad Económica: _____

Oficina Principal: _____ Sucursal: _____ Agencia: _____

TIPOS DE ROTULOS:

Volantes _____ Cruzando la calle _____ Adheridos al Edificio _____ Pintados _____ Otros _____

IV. INFORMACION FINANCIERA:

VOLUMEN DE PRODUCCION O VENTAS DEL PERIODO Lps. _____

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en esta declaración son correctos y exactos.

Lugar y fecha

Firma del propietario representante

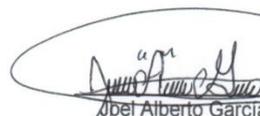
USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO

Fecha de recibido: _____

Recibido por: _____

Impuesto a pagar Lps. _____

04 de julio del 2018


Abel Alberto Garcia
Administración Tributaria





Municipalidad de Santa Ana de Yusguare

Departamento de Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. 2788-0111, 2788-0107

Email: munisay88@gmail.com



Permiso de Operación de Negocios



MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DE YUSGUARE

PERMISO DE OPERACION DE NEGOCIOS

Nº 004282



NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

DIRECCIÓN: _____

Calle Avenida No. De Casa Barrio Teléfono

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN DEL MISMO: _____

Calle Avenida No. De Casa Barrio Teléfono

NATURALEZA DEL NEGOCIO: _____

COMERCIANTE INDIVIDUAL

Nacionalidad: _____

Tarjeta de Identidad: _____

Extendida en: _____

Fecha de Inicio: _____

SOCIEDAD MERCANTIL

Fecha de Const: _____

Inscrip. Nº. _____ Folio _____ Tomo _____

Fecha de Inicio: _____

VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 201_____

Jefe de Control Tributario
VER AL REVERSO DEL PERMISO

Lugar y Fecha de Emisión



*Con el pago puntual de tus impuestos,
mejoraremos nuestro municipio.*

Imp. El Sol-Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 06091953000127-FEB-2018 CERTIFICADO SAR: 9231-14-10500-163

04 de julio del 2018

Joel Alberto Garcia
Administración Tributaria





Municipalidad de Santa Ana de Yusguare

Departamento de Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. 2788-0111, 2788-0107

Email: munisay88@gmail.com



**Alcaldía Municipal
Santa Ana de Yusguare**

DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

Portado Imperativo

2	AÑO

Nº DE DECLARACIÓN

1	
---	--

Fecha de Presentación
Sello de Incepción

DÍA	MES	AÑO

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

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

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 COMPLETA

11	Barrio/Colonia, Avenida, Calle, Nº de Casa	Teléfono

ACTIVIDAD ECONOMICA/OCUPACIÓN

12	Actividad Económica Personal	Código de Act. Econ.	13	Ocupación	Código de Ocupación	14	Años de vivir en el Municipio

B. RESUMEN DE INGRESOS Y DETERMINACIÓN DE LA BASE GRAVABLE

INGRESOS	VALORES	NOMBRE 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

25	IMPUESTO A PAGAR		Para uso de la municipalidad
26	Menos Retención		
27	SALDO A PAGAR		
28	Más: Multa (10% s/Impto. A pagar)		
28	Recargos (3% s/saldo a pagar)		
30	TOTAL A PAGAR		

Juro que la presente declaración contiene información verídica y correcta de los ingresos obtenidos en el portador declarado, de acuerdo a la ley de municipalidades vigente.

Lugar y Fecha

Firma del contribuyente o representante legal

República de Honduras
Municipalidad de Santa Ana de Yusguare
Departamento de Control Tributario

DECLARACIÓN DE IMPUESTO
PERSONAL MUNICIPAL
AÑO 20__

Nº de Declaración

--

Comprobante de Presentación

Fecha de Presentación
Sello de Recepción

Nombre del Empleador

Día	Mes	Año

Nº de Recibo de Pago

Valor Retenido

04 de julio del 2018

Juan Alberto Garcia
Juan Alberto Garcia
Administración Tributaria