

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

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 ____ 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 1985, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 1027159

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: _____



EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS



MUNICIPALIDAD DE ARADA

DEPTO. DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

RECIBO

Nº 010051

POR LPS.

Arada, S. B. _____ de _____ de 20 _____

Recibí de: _____

La Cantidad de: _____ Lempiras

Por concepto de: _____

Imp. Sta. Bárbara - 02/2016 - 100Td. - 006,001 - 011,000

COLECTOR DE IMPUESTOS

FIRMA JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE ARADA

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL
TELEFAX: (504) 2664-4126

DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS

IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VECINAL)

Nº 001301

Señor Alcalde Municipal en el cumplimiento del Artículo No. 77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades, de fecha 19 de Noviembre de 1990, presento mi Declaración de Impuesto Personal.

DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

Identidad No. _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

_____ Ocupación Actual: _____

Sexo: M _____ F _____ Estado Civil: Casado: _____ Otros _____

Domicilio Exacto:

Barrio: _____ Colonia: _____

Aldea: _____ Caserío: _____

RESUMEN DE INGRESOS

(A) HORARIOS PROFESIONALES		
(B) INTERESES, COMISIONES Y OTROS		
(C) ALQUILERES RECIBIDOS		
(D) SUELDOS, SALARIOS Y GRATIFICACIONES (EXPLIQUE AL REVERSO)		
(F) INGRESOS DE OTRAS FUENTES (EXPLIQUE AL REVERSO)		
(G) OTROS		
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES		

Valor Declarado	Impuesto a Pagar	Multa 10%	Intereses	TOTAL A PAGAR

Juro que la presente Declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el período del 1o. de enero al 31 de diciembre del 201 _____

Lugar y fecha _____ de _____ del 201 _____



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE ARADA
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA
DECLARACION JURADA SOBRE VOLUMEN DE PRODUCCION O VENTAS



Periodo Del _____ de _____ Al _____ de _____

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO		No. DE DECLARACION	
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE

II. DIRECCION EXACTA				
CASA No.	CALLE O AVE.	BARRIO O COLONIA	ALDEA O CASERIO	DEPARTAMENTO

III. OTROS DATOS PERSONALES			
R. T. N.	TARJETA DE IDENTIDAD	SOLV. MUNICIPAL	PERMISO DE OPERACION

NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL	DIRECCION EXACTA	CODIGO CATASTRAL
-------------------------------------	------------------	------------------

IV. INFORMACION GENERAL

Tipo de Sociedad: _____ Fecha de Inicio: _____

Actividad Económica: _____

Oficina Principal: _____ Sucursal: _____ Agencia: _____

No. de Cuartos: _____ No. de Rockolas: _____ No. de Mesas de Billar: _____ Otros: _____

TIPO DE ROTULO((S): Volantes o Perpendiculares _____ Cruzando la Calle _____

V. INFORMACION FINANCIERA

Vol./de Producción o Ventas del Periodo: _____

Valor Total de los Activos al final del ejercicio: _____

Valor Total de Producción o Ventas Periodos Anteriores:

De _____ a _____ Lps. _____ De _____ a _____ Lps. _____

De _____ a _____ Lps. _____ De _____ a _____ Lps. _____

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

LUGAR Y FECHA

FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

Fecha de Recibido: _____ No. de Registro: _____ Clasificación Mpal. _____

Revisado Por: _____ Impuesto a Pagar: _____

Original: Oficina
Copia: Contribuyente 3 Td. 000151 - 000300 - 10/2018

Nº 000208

TOTAL A PAGAR: _____



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE ARADA, S. B.

PERMISO
PARA OPERACION DE NEGOCIO

Nº 000473

VALIDO PARA

PROPIETARIO:

UBICACION:

CODIGO CATASTRAL

CLASE DE NEGOCIO:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

No. DE SOLICITUD:

FECHA DE ESTABLECIDO:

FECHA DE EMISIÓN

Conforme al Reglamento para la apertura y operación de Establecimientos Comerciales en este Municipio, el Suscrito Juez de Policía, concede el presente PERMISO, el cual deberá ser colocado en sitio visible

Fecha de Vencimiento:

DIA	MES	AÑO

JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

JUEZ DE POLICIA

PLANTA POTABILIZADORA DE AGUA MPAL.
MUNICIPALIDAD DE ARADA

R. T. N. 16029008132644

RECIBO

Nº 004851

DEPTO. DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

POR LPS.

Arada, S. B. _____ de _____ de 20 _____

Recibí de: _____

La Cantidad de: _____ Lempiras

Por concepto de: _____

07/2019 - 40Td. - 004,801 - 006,800

FIRMA JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO