0530998

ALCALDÍA DEL PODER CIUDADANO DE BLUEFIELDS
REGIÓN AUTÓNOMA COSTA CARIBE SUR
DECLARACIÓN DE INGRESOS

Nº de Registro Municipal del Contribuyente

MUNICIPALIDAD: Bluefields, Raccs.

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Bluefields, Indian MES QUE DECLARA: Febrero 23

RAZÓN SOCIAL: And Caribbean / Hotel Escula Nº. RUC:

TIPO DE ACTIVIDAD: Hostal Familiar Nº. DE LICENCIA: 007378.

DIRECCIÓN: Be Mem York TELÉFONO:

FORMATO Nº 187614

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
Ingreso Febrero 23	8'1,101.73
R.C	
TOTAL DE INGRESO DEL MES C$	

Este recuadro será llenado por la Municipalidad

IMPUESTO

%	CONCEPTO	IMPORTE
7	IMS	8'14.07
	TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C$	8'14.07

MULTAS

%	CONCEPTO	IMPORTE
	TOTAL MULTAS A PAGAR C$	
	TOTAL A LIQUIDAR C$	8'14.07

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración

Nombre: Julio Lakwood

Firma:

Fecha:

El Contribuyente presentará la declaración cada mes incluyendo en ella todos los ingresos obtenidos por la venta de bienes y prestaciones de servicios.

Nombre del Empleado Receptor:

Firma del Empleador Receptor:

Fecha: 15/03/23.

La Declaración deberá ser presentada a la Municipalidad del 1 al 15 del mes siguiente al declarado. Por rezago en el pago del impuesto se impondrá una multa del 5% por cada mes o fracción de retraso. El Contribuyente responsable de la veracidad de los datos contenidos en esta declaración.

La Municipalidad se reserva la facultad de inspección fiscal para la comprobación de la presente declaración. en caso de comprobarse que ha habido Evasión de Fraude Fiscal la Municipalidad impondrá al Contribuyente multas equivalentes al 100% del Impuesto evadido. Además del cobro de dicho impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.

I.M. 6011105700003G. 50B.(3) Nº.185,201-187,700 20/05/2022 Bo. San Pedro, Bluefields-R.A.C.C.S. Tel. 2572-0612