Declaracion.

13480962.

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

Nº de Registro Municipal del Contribuyente

MUNICIPALIDAD: Bluefields Pracs

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Bluefields Indian & Caribbean Hotel MES QUE DECLARA: Mayo 21

RAZÓN SOCIAL: Hostal Familiar Nº. RUC:

TIPO DE ACTIVIDAD: Hostal Nº. DE LICENCIA: 001378

DIRECCIÓN: Bº New York. TELÉFONO:

FORMATO Nº 175138

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
TOTAL DE INGRESO DEL MES C$	

Este recuadro será llenado por la Municipalidad

IMPUESTO

%	CONCEPTO	IMPORTE
	IRI	1,003.12
	TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C$	1,003.12

MULTAS

%	CONCEPTO	IMPORTE
	TOTAL MULTAS A PAGAR C$	
	TOTAL A LIQUIDAR C$	1,003.12

ALCALDIA MUNICIPAL DE BLUEFIELDS ALCALDIA DEL PODER CIUDADANO CAJA GENERAL

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración

Nombre:

Firma:

Fecha: 15/6/21

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: 15/6/21

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.174,201-176,700 17/10/2020 Bo. San Pedro, Bluefields-R.A.C.C.S. Tel. 2572-0612